HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

24.1 UCINCO/UCINCA - ENFERMEIROS | **MÊS:** Novembro | **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N	1 QUI	2 SEX	3 SAB	4 DOM	5 SEG	6 TER	7 QUA	8 QUI	9 SEX	10 SAB	11 DOM	12 SEG	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 SAB	18 DOM	19 SEG	20 TER	21 QUA	22 QUI	23 SEX	24 SAB	25 DOM	26 SEG	27 TER	28 QUA	29 QUI	30 SEX	
Andressa Torres Oliveira	2300416	473389	ENF	EBSERH	36	2		18					M6	M6	FO	FO	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	D2	FO	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	
														S								P	S					S							S	S						
ENFERMEIRO NOVO (Folguista)			ENF	EBSERH	36	2		18			6		T6	FD	T6	T6	T6	M6	FO	T6	T6	FO	FO	T6	T6	FO	M6	T6	T6	M6	T6	FO	T6	T6	T6	D2	FO	T6	T6	M6	M6	M6	
															S	P		S			P				S		S	P	P	P	S		P		S	P		S	P	P	P	S	
Gabriela Galatta Pasa Sancher	2396501	453270	ENF	EBSERH	36	2		19			6		FO	T6	M6	D2	FO	T6	T6	M6	T6	D2	FO	M6	FO	T6	T6	T6	M6	D2	FO	T6	T6	M6	FO	FO	FO	FO	T6	T6	T6	T6	M6
														S	S	S				S	S	S		S					P	S				S								P
Renata Plá de Andrade	1099569	23709	ENF	RJU	30							21		N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2		
Dilson Tailor Morerira Borges	1100421	51301	ENF	RJU	30							21			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2	
Maurício Parcio Arrieira	1370630	58270	ENF	RJU	30							21	N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			N2			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legenda:

Licença Maternidade	**LM**	Férias	**FE**	Ponto Facultativo	**PF**	Manhã **	**M**	Diunro (8 hrs) **	**MT**
Licença Paternidade	**LP**	Feriado	**FD**	Abono	**AB**	Tarde **	**T**	Dia/ noite (24 hrs) **	**DN**
Licença Médica/Odontológica	**L**	Folga	**FO**	Compensação Horas Excedentes	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**		
Licença Capacitação	**LC**	Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**		