



ANO:	2019
------	------

Legenda:												
Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo		PF	Manhã **		M	Diurno (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			