

INSERIR LOGO DO HU:
 Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse ->
 formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento
 com imagem ou textura -> Inserir fotografia de (arquivo)

NOME DO HU
 ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:										MÊS: Agosto										ANO: 2020																							
NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO				DIAS DO MES																																	
						15' M	15' T	1H N	1H D	2H	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG
ENFERMARIA/ UTI ADULTO/ EMERGÊNCIA																																											
Mariana de Toledo Lins	1974425	CRFa 3 16057	FN	RJU	30	15					LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM											
Daniela Cristina Vicco Dominguez	2038067	CRFA 3 7794	FN	RJU	30	15							T15	T15	T15	T15	T15	T15																									
Diane de Lima Oliveira	1065060	CRFa 385027	FN	EBSERH	30	15					L	L	L	L	L	L					FE																						
Luana Cris Androni	3138551	CRFa3- 10432	FN	EBSERH	30	15								M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15																	
UTI NEONATAL/ PEDIATRIA																																											
Isabella Mendes Guieiro	2036290	CRFa 3 16098	FN	RJU	30	15																																					
Gicélia Barreto Nascimento	2285151	CRFa 3 11332	FN	EBSERH	30	15							D6			D6																											
Luciana Ferreira Cardoso Assuti	1443192	CRFa 3 7052	FN	RJU	30	15								M15	M15	M15	M15	M15																									
AUDIOLOGIA																																											
Francine Freiberg	1668701	CRFa 3 7288	FN	RJU	30	15								M15	T15	PFD	M15	M15																									
Nicoli Valverde Mafra	1972677	CRFa 3 9682	FN	RJU	30	15								M15	M15	M15	PFD	M15	PFD																								
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO														5	4	5	5	6																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																											

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	Descanso Semanal Remunerado	DSR	Compensação de Horas***	CH	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento**	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		