

Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse -> formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento com imagem ou textura ->

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:

Unidade de Cuidados Intensivos e Semi Intensivos Adulto (UTIB-COVID)

MÊS: Junho

ANO: 2020

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO								DIAS DO MÊS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
						15 M	15 T	15 W	15 T	15 F	15 S	15 D	15 N	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
						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	TER																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Chéfia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse -> formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento com imagem ou textura ->

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:										Unidade de Cuidados Intensivos e Semi Intensivos Adulto (UTIB-COVID)																MÊS: Junho		ANO: 2020															
NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO								DIAS DO MES																													
						15 M	15 T	15 N	1 D	1 H	2 H	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		
						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	TER	
Débora R. Faustino	1160409	44799	TE	RJU	30							L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L		
Eliane M. Cacheira	1362729	71003	TE	RJU	30																																						
Eudinéia L. Schmitz	178394		TE	RJU	30																																						
Livia Brandão	3075949	239946	TE	Ebserh	36																																						
NOTURNO 3																																											
David T. Aiffen	2240400	926524	TE	RJU	30																																						
Leticia B. Zanotti		833979	TE	Ebserh	36																																						
Maximiliano D. Camargo	3044189	178936	TE	Ebserh	36																																						
Tania Ap. E. Souza	1858940	103928	TE	RJU	30																																						
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												10	9	9	8	9	7	7	9	9	9	8	8	7	7	9	10	9	9	8	7	7	11	10	10	9	9	9	7	9	9		
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												10	10	9	9	10	7	7	8	9	10	8	8	7	7	10	11	10	11	9	7	7	11	11	12	11	11	9	7	10	10		
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO												7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8		
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															