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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** Outubro **ANO:** 2020

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H
ENFERMARIA/ UTI ADULTO/ EMERGÊNCIA											
Mariana de Toledo Lins	1974425	CRFa 3 160	FN	RJU	30						
Daniela Cristina Vicco Dominguez	2038067	CRFA 3 775	FN	RJU	30	25					
Diane de Lima Oliveira	1065060	CRFa 3850	FN	EBSERH	30		30				
Luana Cris Andrioni	3138551	CRFa3- 104	FN	EBSERH	30	26					
Cynthia			FN	EBSERH	30	27					
Isa Laura			FN	EBSERH	30		31				
UTI NEONATAL/ PEDIATRIA											
Isabella Mendes Guieiro	2036290	CRFa 3 160	FN	RJU	30		30				
Gicélia Barreto Nascimento	2285151	CRFa 3 113	FN	EBSERH	30	25					
Luciana Ferreira Cardoso Assuiti	1443192	CRFa 3 705	FN	RJU	30	26					
AUDIOLOGIA											
Francine Freiberger	1668701	CRFa 3 728	FN	RJU	30	25					
Nicoli Valverde Mafra	1972677	CRFa 3 968	FN	RJU	30	26					

DIAS DO MÊS	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
	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
ENFERMARIA/ UTI ADULTO/ EMERGÊNCIA																															
Mariana de Toledo Lins	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	L
Daniela Cristina Vicco Dominguez	M15	M15	PFD		T15	M15	T15	M15	M15				M15	T15	M15	M15			T15	M15	T15	M15	M15			T15	M15	T15	M15	M15	
Diane de Lima Oliveira	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15			D6	T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15				T15	T15	T15	T15	T15	
Luana Cris Andrioni	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15	
Cynthia	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15	
Isa Laura	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15				T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15	
UTI NEONATAL/ PEDIATRIA																															
Isabella Mendes Guieiro	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15	PFD			D6		D6		
Gicélia Barreto Nascimento	T15	M15			T15	T15	M15	T15	M15				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	D6		D6		M15	
Luciana Ferreira Cardoso Assuiti	M15	M15	PFD		M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15			M15	M15		M15	M15	
AUDIOLOGIA																															
Francine Freiberger	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	D6	M15	M15	PFD		T15	T15	PFD	M15	M15			T15	T15		M15	M15	
Nicoli Valverde Mafra	PFD	M15			M15	M15	M15	PFD	M15		PFD		M15	M15	D6	M15			M15	M15	M15	D6	M15			M15	M15		M15	M15	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO	3	5			3	4	4	3	5			1	5	5	6	6			4	5	4	6	6			5	6	3	7	7	
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO	3	2			4	3	3	3	2			1	3	5	4	3			5	4	4	4	2			5	4	4	3	2	
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**		