

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: Novembro

ANO:	2020
------	------

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO					DIAS DO MÊS																														
						15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	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
						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
ENFERMARIA ADULTO E UTI																																									
Juliana Prestes Ferigollo	#####	15712	TO	EBSERH	30		31								M15	T15	D6		T15			M15	T15	M15	T15	T15			M15	T15	M15	T15	T15				M15				
Daniela Locindo Souto	#####	17653	TO	EBSERH	30	25									M15	T15	M15	M15	M15			M15	T15	M15	M15	M15			M15	T15	M15	M15	M15				M15				
UTI NEO E UNIDADE PEDIÁTRICA																																									
Débora Evelin Felix Quirino de Almeida	#####	15031	TO	EBSERH	30	26									FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		M15			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																									

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FD	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FE	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		