

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:Maio

Ano:2021

Nome Completo	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	Intervalo						Dias do Mês																														
						15'	15'	15'	1H	1H	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
						M	T	N	D	N		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 ADULTO E UTI																																										
Juliana Prestes Ferigollo	99000764	15712 -TO	TO	EBSERH	30		29											M15	T15	T15	T15	T15				M15	T15	T15	T15	T15				M15	T15	T15	T15	T15				
Daniela Locindo Souto	99000966	17653 - TO	TO	EBSERH	30	25												M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15				
UTI NEO E UNIDADE PEDIÁTRICA																																										
Débora Evelin Felix Quirino de Almeida	1376467	15031 -TO	TO	EBSERH	30	26												M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15				
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																			3	2	2	2	2				3	2	2	2	2				3	2	2	2	2			
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																				1	1	1	1					1	1	1	1					1	1	1	1			
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																			