

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 ou Área de transferência)*

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:

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 ou Área de transferência)

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:

MÊS:Agosto

ANO:2021

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	31		
						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	TER	
Marcos Silveira	1185782	25454	TE	RJU	30			38	56			N8			N8			N8			N8			N8			N8			DSR	N8			N8			N8							
Vander Clemente da Silva	3015331	649955	TE	EBSE	36			38	55			N8	N8		N8	N8		N8			N8			N8			N8			DSR	N8			N8			N8			N8				
Antônio Félix	3135135	1354806	TE	EBSE	36	26	32		50	55			N8	N8		N8			N8			N8			N8					DSR	D6			N8			N8			N8				
James Pereira dos Reis	3135560	322648	TE	EBSE	36	25	31		50	55		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	N8			N8			N8			N8			DSR	N8					
Renata Terezinha	3233146	347475	TE	eBSE	36	26	32		49	55			N8		N8			N8			N8			N8	N8			N8					N8			N8			DSR	D6				
APOIO																																												
Jefferton Souza da Silva	3136759		TE	EBSE	36			38	55																																			
Michel Zaghi Vitor	3133827		TE	EBSE	36			38	56																																			
Bruno Raul Stallivieri	3133504		TE	EBSE	36			38	55																																			
		Liberação para atividades no ETN CM2																																										
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																