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

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR POLYDORO ERNANI DE SÃO THIAGO

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

NEONATOLOGIA — **MÊS:** Janeiro — **ANO:** 2022

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SAB	2 DOM	3 SEG	4 TER	5 QUA	6 QUI	7 SEX	8 SAB	9 DOM	10 SEG	11 TER	12 QUA	13 QUI	14 SEX	15 SAB	16 DOM	17 SEG	18 TER	19 QUA	20 QUI	21 SEX	22 SAB	23 DOM	24 SEG	25 TER	26 QUA	27 QUI	28 SEX	29 SAB	30 DOM	31 SEG
Betania Bandarra C. Trindade	434502	6100	ME	RJU	30							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17
Carolina G. Teixeira Peano	3058236	17226	ME	EBSERH	24							D8	N10	DSR		N10		N10		N10	DSR		AB12		AB12		DSR		N10		CH+6			DSR							DSR	
Carolina Simões P.E. Ostermann	1485143	26794	ME	EBSERH	24							DN6	DSR			N10			N10	DSR				N10			DSR		N10					DSR			DN6				DSR	
Diana Oliveira Teixeira	1449104	8379	ME	RJU	20								DSR	M10	M10	M10	M10	M10		DSR	M10	M10	M10	M10	M10		DSR	M10	M10	M10	M10	M10		DSR	M10	M10	M10	M10	M10		DSR	M10
Fabiola de Moura C. de Mello	1838566	15547	ME	EBSERH	24								DSR	M17		M17				DSR	M17				N10		N10	DSR				N10		M17	DSR				M17	N10	DSR	M17
Flavia Geller Schaidhauer	1327938	11492	ME	EBSERH	40								N10	DSR	N10		N10			DN6	DSR			T17	D8		DSR	N10		N10		D8		DSR			N10		D8		DSR	N10
Giovana Carla Trilha	1445679	7407	ME	RJU	20							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	N10	M17				DSR		M17	M17				DSR		N10	M17				DSR	
Greice Suellen Batista	2084601	17778	ME	RJU	30								D8	DSR						DSR	N10			N10		N10	DSR	N10		N10			N10	DSR			N10		N10		DSR	N10
Janaina Cruciane Soldatelli	3015117	23134	ME	EBSERH	24								DSR			D8		M17	D8	DSR	T17	AB12			M17	D8	DSR	T17				N10		DSR	T17					M17	DSR	T17
Joni Sostizzo	1445427	9253	ME	RJU	20								D8	DSR		T17	D8			DSR			T17	D8			DSR			T17	D8			DSR			T17	D8			DSR	
Marcelo Jose Panzenhagen	1160589	6862	ME	RJU	30								DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17	M17	M17	M17	M17		DSR	M17
Monica Akemi de S.K. dos Reis	1445573	8365	ME	RJU	20								DSR	D8	T17					DSR	D8	T17					DSR	D8	T17					DSR	D8	T17					DSR	D8
Monica Midlej Cardoso	1178216	6814	ME	RJU	30								DSR	M17	M17	M17	M17		M17	M17	DSR	M17	M17	M17	M17	M17	DSR	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		DSR	
Natália Herculano da Silva	3036492	18046	ME	EBSERH	24								DSR			D8		D8	M17	D8	DSR	T17		CH+12	M17		DSR		T17	AB12						T17					D8	DSR
Rafael Franco da S. Medeiros	1445568	8229	ME	RJU	30								DSR	N10		T17		D8		DSR	CH+12		T17		T17		D8	DSR		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		M17	DSR
Raquel Helena Siegel	3207750	23623	ME	EBSERH	24							N10	DSR	N10		AB12		CH+6		DSR							DSR				N10			D8	DSR	N10		N10		N10	DSR	
Sheila Yuri Kawamoto	1201265	29746	ME	EBSERH	40								DSR	T17	N10		N10			DSR	N10		N10		N10		N10	DSR		T17	T17	T17	D8	DSR	N10		CH+12	T17	T17	D8	N10	DSR
Lauriana Campos de Bem	3559688	13233	ME	EBSERH	24								DSR		D8	M17	M17			DSR	N10						D8	DSR	M17		T17			DSR		M17		M17		D8	D8	DSR
AREA SALUBRE																																										
Claudia Ariene de Moraes	2098140	16423	ME	RJU	40								DSR	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28		DSR	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28		DSR	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28		DSR	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28		DSR	MT28
AFASTAMENTOS																																										
Andrea Karam R. dos Santos	1334808	16971	ME	EBSERH	24							LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
Rogerio Blasbalg Tessler	1180176	6093	ME	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	L
Stephanie da Caz X. Burgardt	3144890	18340	ME	EBSERH	24							LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												2	2	6	5	8	6	6	3	3	6	5	6	6	8	2	2	5	6	5	5	5	1	2	5	5	6	6	6	3	3	6
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												2	2	3	3	5	2	3	1	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	4	3	1	1	3	3	3	3	3	2	2	3
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO												2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1		1	2	3	1	1	2	1	2

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono **	AB	Tarde *	T	Diurno (8 hrs) *	TN
Licença Médica/Odontológica	L	Descanso Semanal Remunerado	DSR	Compensação de Horas	CH	Plantão Dia (12 hrs) *	D	Dia/ noite (24 hrs) *	DN
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento**	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		

Documento assinado digitalmente
VANIA LUISA FELIX LINHARES
Data: 22/12/2021 11:37:47-0300
CPF: 677.365.050-04
Verifique as assinaturas em https://v.ufsc.br

Documento assinado digitalmente
CLAUDIA ARIENE DE MORAES
Data: 22/12/2021 10:14:58-0300
CPF: 053.633.219-39
Verifique as assinaturas em https://v.ufsc.br

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Fevereiro** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SEG	2 TER	3 QUA	4 QUI	5 SEX	6 SAB	7 DOM	8 SEG	9 TER	10 QUA	11 QUI	12 SEX	13 SAB	14 DOM	15 SEG	16 TER	17 QUA	18 QUI	19 SEX	20 SAB	21 DOM	22 SEG	23 TER	24 QUA	25 QUI	26 SEX	27 SAB	28 DOM			
												DIAS DO MES																														
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Março** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SEG	2 TER	3 QUA	4 QUI	5 SEX	6 SAB	7 DOM	8 SEG	9 TER	10 QUA	11 QUI	12 SEX	13 SAB	14 DOM	15 SEG	16 TER	17 QUA	18 QUI	19 SEX	20 SAB	21 DOM	22 SEG	23 TER	24 QUA	25 QUI	26 SEX	27 SAB	28 DOM	29 SEG	30 TER	31 QUA
												DIAS DO MÊS																														
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Abril** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 QUI	2 SEX	3 SAB	4 DOM	5 SEG	6 TER	7 QUA	8 QUI	9 SEX	10 SAB	11 DOM	12 SEG	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 SAB	18 DOM	19 SEG	20 TER	21 QUA	22 QUI	23 SEX	24 SAB	25 DOM	26 SEG	27 TER	28 QUA	29 QUI	30 SEX
												DIAS DO MES																												
FULANO 1	1																																								
FULANO 2	2																																								
FULANO 3	3																																								
FULANO 4	4																																								
FULANO 5	5																																								
FULANO 6	6																																								
FULANO 7	7																																								
FULANO 8	8																																								
FULANO 9	9																																								
FULANO 10	10																																								
FULANO 11	11																																								
FULANO 12	12																																								
FULANO 13	13																																								
FULANO 14	14																																								
FULANO 15	15																																								
FULANO 16	16																																								
FULANO 17	17																																								
FULANO 18	18																																								
FULANO 19	19																																								
FULANO 20	20																																								
FULANO 21	21																																								
FULANO 22	22																																								
FULANO 23	23																																								
FULANO 24	24																																								
FULANO 25	25																																								
FULANO 26	26																																								
FULANO 27	27																																								
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Maio** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SAB	2 DOM	3 SEG	4 TER	5 QUA	6 QUI	7 SEX	8 SAB	9 DOM	10 SEG	11 TER	12 QUA	13 QUI	14 SEX	15 SAB	16 DOM	17 SEG	18 TER	19 QUA	20 QUI	21 SEX	22 SAB	23 DOM	24 SEG	25 TER	26 QUA	27 QUI	28 SEX	29 SAB	30 DOM	31 SEG
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS 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		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Junho** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 TER	2 QUA	3 QUI	4 SEX	5 SAB	6 DOM	7 SEG	8 TER	9 QUA	10 QUI	11 SEX	12 SAB	13 DOM	14 SEG	15 TER	16 QUA	17 QUI	18 SEX	19 SAB	20 DOM	21 SEG	22 TER	23 QUA	24 QUI	25 SEX	26 SAB	27 DOM	28 SEG	29 TER	30 QUA
FULANO 1	1																																								
FULANO 2	2																																								
FULANO 3	3																																								
FULANO 4	4																																								
FULANO 5	5																																								
FULANO 6	6																																								
FULANO 7	7																																								
FULANO 8	8																																								
FULANO 9	9																																								
FULANO 10	10																																								
FULANO 11	11																																								
FULANO 12	12																																								
FULANO 13	13																																								
FULANO 14	14																																								
FULANO 15	15																																								
FULANO 16	16																																								
FULANO 17	17																																								
FULANO 18	18																																								
FULANO 19	19																																								
FULANO 20	20																																								
FULANO 21	21																																								
FULANO 22	22																																								
FULANO 23	23																																								
FULANO 24	24																																								
FULANO 25	25																																								
FULANO 26	26																																								
FULANO 27	27																																								
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Julho** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 QUI	2 SEX	3 SAB	4 DOM	5 SEG	6 TER	7 QUA	8 QUI	9 SEX	10 SAB	11 DOM	12 SEG	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 SAB	18 DOM	19 SEG	20 TER	21 QUA	22 QUI	23 SEX	24 SAB	25 DOM	26 SEG	27 TER	28 QUA	29 QUI	30 SEX	31 SAB
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Agosto** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 DOM	2 SEG	3 TER	4 QUA	5 QUI	6 SEX	7 SAB	8 DOM	9 SEG	10 TER	11 QUA	12 QUI	13 SEX	14 SAB	15 DOM	16 SEG	17 TER	18 QUA	19 QUI	20 SEX	21 SAB	22 DOM	23 SEG	24 TER	25 QUA	26 QUI	27 SEX	28 SAB	29 DOM	30 SEG	31 TER
												DIAS DO MES																															
FULANO 1	1																																										
FULANO 2	2																																										
FULANO 3	3																																										
FULANO 4	4																																										
FULANO 5	5																																										
FULANO 6	6																																										
FULANO 7	7																																										
FULANO 8	8																																										
FULANO 9	9																																										
FULANO 10	10																																										
FULANO 11	11																																										
FULANO 12	12																																										
FULANO 13	13																																										
FULANO 14	14																																										
FULANO 15	15																																										
FULANO 16	16																																										
FULANO 17	17																																										
FULANO 18	18																																										
FULANO 19	19																																										
FULANO 20	20																																										
FULANO 21	21																																										
FULANO 22	22																																										
FULANO 23	23																																										
FULANO 24	24																																										
FULANO 25	25																																										
FULANO 26	26																																										
FULANO 27	27																																										
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																											
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																											
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Setembro** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 QUA	2 QUI	3 SEX	4 SAB	5 DOM	6 SEG	7 TER	8 QUA	9 QUI	10 SEX	11 SAB	12 DOM	13 SEG	14 TER	15 QUA	16 QUI	17 SEX	18 SAB	19 DOM	20 SEG	21 TER	22 QUA	23 QUI	24 SEX	25 SAB	26 DOM	27 SEG	28 TER	29 QUA	30 QUI
												DIAS DO MES																													
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
											TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																														
											TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																														
											TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Outubro** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SEX	2 SAB	3 DOM	4 SEG	5 TER	6 QUA	7 QUI	8 SEX	9 SAB	10 DOM	11 SEG	12 TER	13 QUA	14 QUI	15 SEX	16 SAB	17 DOM	18 SEG	19 TER	20 QUA	21 QUI	22 SEX	23 SAB	24 DOM	25 SEG	26 TER	27 QUA	28 QUI	29 SEX	30 SAB	31 DOM
FULANO 1	1																																									
FULANO 2	2																																									
FULANO 3	3																																									
FULANO 4	4																																									
FULANO 5	5																																									
FULANO 6	6																																									
FULANO 7	7																																									
FULANO 8	8																																									
FULANO 9	9																																									
FULANO 10	10																																									
FULANO 11	11																																									
FULANO 12	12																																									
FULANO 13	13																																									
FULANO 14	14																																									
FULANO 15	15																																									
FULANO 16	16																																									
FULANO 17	17																																									
FULANO 18	18																																									
FULANO 19	19																																									
FULANO 20	20																																									
FULANO 21	21																																									
FULANO 22	22																																									
FULANO 23	23																																									
FULANO 24	24																																									
FULANO 25	25																																									
FULANO 26	26																																									
FULANO 27	27																																									
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																										
TOTAL DE PROFISSIONAS 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		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Novembro** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 SEG	2 TER	3 QUA	4 QUI	5 SEX	6 SAB	7 DOM	8 SEG	9 TER	10 QUA	11 QUI	12 SEX	13 SAB	14 DOM	15 SEG	16 TER	17 QUA	18 QUI	19 SEX	20 SAB	21 DOM	22 SEG	23 TER	24 QUA	25 QUI	26 SEX	27 SAB	28 DOM	29 SEG	30 TER
												DIAS DO MÊS																													
FULANO 1	1																																								
FULANO 2	2																																								
FULANO 3	3																																								
FULANO 4	4																																								
FULANO 5	5																																								
FULANO 6	6																																								
FULANO 7	7																																								
FULANO 8	8																																								
FULANO 9	9																																								
FULANO 10	10																																								
FULANO 11	11																																								
FULANO 12	12																																								
FULANO 13	13																																								
FULANO 14	14																																								
FULANO 15	15																																								
FULANO 16	16																																								
FULANO 17	17																																								
FULANO 18	18																																								
FULANO 19	19																																								
FULANO 20	20																																								
FULANO 21	21																																								
FULANO 22	22																																								
FULANO 23	23																																								
FULANO 24	24																																								
FULANO 25	25																																								
FULANO 26	26																																								
FULANO 27	27																																								
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																									
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		

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

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: **MÊS:** **Dezembro** **ANO:** **2021**

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vinculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	1 QUA	2 QUI	3 SEX	4 SAB	5 DOM	6 SEG	7 TER	8 QUA	9 QUI	10 SEX	11 SAB	12 DOM	13 SEG	14 TER	15 QUA	16 QUI	17 SEX	18 SAB	19 DOM	20 SEG	21 TER	22 QUA	23 QUI	24 SEX	25 SAB	26 DOM	27 SEG	28 TER	29 QUA	30 QUI	31 SEX
												DIAS DO MES																															
FULANO 1	1																																										
FULANO 2	2																																										
FULANO 3	3																																										
FULANO 4	4																																										
FULANO 5	5																																										
FULANO 6	6																																										
FULANO 7	7																																										
FULANO 8	8																																										
FULANO 9	9																																										
FULANO 10	10																																										
FULANO 11	11																																										
FULANO 12	12																																										
FULANO 13	13																																										
FULANO 14	14																																										
FULANO 15	15																																										
FULANO 16	16																																										
FULANO 17	17																																										
FULANO 18	18																																										
FULANO 19	19																																										
FULANO 20	20																																										
FULANO 21	21																																										
FULANO 22	22																																										
FULANO 23	23																																										
FULANO 24	24																																										
FULANO 25	25																																										
FULANO 26	26																																										
FULANO 27	27																																										
TOTAL PROFISSIONAS MATUTINO																																											
TOTAL DE PROFISSIONAS VESPERTINO																																											
TOTAL DE PROFISSIONAS 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**		