

Legenda:							
Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono **	AB	Tarde *	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

** Para inserção das legendas referentes aos Afastamentos previstos em lei e às Compensações de horas, verificar a Tabela 2 do Anexo do Memorando-Circular - SEI nº 25 /2018/CAP/DGP-FBSERH.