

Inserir Linha

Excluir Linha

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:

CENTRO CIRÚRGICO

MÊS: Junho

ANO: 2022

NOME COMPLETO

SIAPE

Registro

Cargo

Vínculo

INTERVALO

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

CH Men.

LM/JP/L

Dias

AB

FE

LC

CH

AF

Total Afast.

Paola Cristina Ceratto

3049166

439439

ENF

EBSERH

36

D6

M17

M17

M17

M17

M17

D6

M17

M17

M17

D6

M17

M17

M17

M17

M17

D6

M17

M17

M17

D6

156

0

0

0

0

0

0

0

Kelle Cristina Ferreira Carvalho

1101331

490622

ENF

EBSERH

36

L

L

L

D6

T15

D6

M15

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

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		