EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

ESCALA MENSAL DE TRABALHO – Equipe FISIOTERAPIA

DIVISÃO /SETOR/UNID: **UNIDADE DE REABILITAÇÃO** **MÊS:** NOVEMBRO **ANO: 2019**

NOME COMPLETO	SIAPE MATR.	REG. CONS. CLASSE	HORÁRI	CARGO	VÍNCUL	C.H MÊS	SETOR	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	## 1	## 2
Ana Carollina Silva Bittencourt.	21187932	4/123893F	7:00 às 10:00h e 10:15 às 13:15h	FISIO	EB	138	U.R.	M	FD	DSR	M	M	M	M	M	DSR	DSR	M	M	M	M	FD	DSR	DSR	AB	AB	M	M	M	DSR	DSR	M	M	M	M	M	DSR	DSR	0	0

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**		Folga	**FO**	Compensação Horas Exced	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**	Descanso	DSR
Licença Capacitação	**LC**		Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**	Folga a compensar	**FO/C**

DATA

Izabella Barbenio Silva Antonelli
Chefe da Unidade de Reabilitação HC-UFTM
CREFITO 4/60801-F

Carimbo e Assinatura

Carimbo e assinatura Responsável Técnico

OBSERVAÇÕES:

CÁLCULO DAS HORAS																												CH MENSAL	LM/L	Abono	Férias	LC	CE	AFAST.	APH
##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##							
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	Total	Dias	Dias	Dias	Dias	Dias	Dias	Dias
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	138							

OBSERVAÇÕES:

* Para os Afastamentos previstos em lei, utilizar as legendas numeradas conforme descrição no item 3.2.2 da NO DGP nº 12/2016.

** Para as variações de horários (M1, M2, T1, T2...), utilizar as legendas numeradas conforme descrição do item 3.2.2 na Norma Operacional DGP nº 12/2016

Carimbo e assinatura Chefe de Unidade