HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: PRONTO SOCORRO/ Unidade de Reabilitação | **MÊS: NOVEMBRO** | **ANO: 2020**

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N
Adriana Tresso	2137359	32468F	FT	EB	30						5	
Mayara Simões	1119085	4/193070-F	FT	EB	30	1						
Joice Anne Rodrigues de Souza	3191871	4/203520-F	FT	EB	30			18				
Luis Fabiano de Oliveira Sene	3193335	4/18554-F	FT	EB	30			18				
Jacqueline Altina Souza	3202017	4/106970-F	FT	EB	30			18				
Danielle Ferreira Modesto	3193322	4/53113-F	FT	EB	30							
Valeria B.R. da Cunha	3191844	4/52386-F	FT	EB	30							
Marciana R.S.L Chaves	3192546	4/128846-F	FT	EB	30							

DIAS DO MÊS

NOME COMPLETO	1 DOM	2 SEG	3 TER	4 QUA	5 QUI	6 SEX	7 SÁB	8 DOM	9 SEG	10 TER	11 QUA	12 QUI	13 SEX	14 SÁB	15 DOM	16 SEG	17 TER	18 QUA	19 QUI	20 SEX	21 SÁB	22 DOM	23 SEG	24 TER	25 QUA	26 QUI	27 SEX	28 SÁB	29 DOM	30 SEG
Adriana Tresso	DSR	FD	T5	T5	T5	T5	M8	DSR	T5	T5	T5	T5	T5	DSR	D7	FO	T5	T5	FO	FD	DSR	DSR	T5	T5	T5	T5	T5	DSR	DSR	FO
Mayara Simões	DSR	D7	M8	M8	FO	FO	DSR	DSR	FO	M8	M8	M8	M8	DSR	M8	M8	M8	M8	FO	D7	M8	DSR	M8	M8	M8	M8	M8	DSR	DSR	FO
Joice Anne Rodrigues de Souza			D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7			AB			D7
Luis Fabiano de Oliveira Sene	D7			D7			D7			D7			M8			D7			D7			D7			D7			D7		
Jacqueline Altina Souza		D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7			D7	
Danielle Ferreira Modesto		N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5	
Valeria B.R. da Cunha			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5
Marciana R.S.L Chaves	N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5			N5		
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
TOTAL PROFISSIONAIS VESPERTINO	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1
TOTAL PROFISSIONAIS NOTURNO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CH MENSAL Total	CH REALIZADA Total	Abono Dias	Férias Dias	LC Dias	CE Dias	AF Legais	TOTAL AFASTAMENTO Dias	APH Dias
Adriana Tresso	114	114	0	0	0	0	0	0	0
Mayara Simões	114	120							
Joice Anne Rodrigues de Souza	114	120	1						
Luis Fabiano de Oliveira Sene	114	114							
Jacqueline Altina Souza	114	120							
Danielle Ferreira Modesto	114	120							
Valeria B.R. da Cunha	114	120							
Marciana R.S.L Chaves	114	120							

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 Excedentes	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**	6:00 às 12:15	**M5**
Licença Capacitação	**LC**	Abono Eleitoral	**AF11**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**	07:00 às 13:15	**M6**
12:00 às 18:15	**T5**	12:30 às 18:45	**T9**	13:00 às 19:15	**T6**	15:00 às 21:15	**T8**	06:30 às 12:45	**M8**
18:30 às 06:30	**N5**	19:00 às 07:00	**N2**	19:00 às 01:15	**N4**	06:00 às 18:00	**D1**	06:30 às 18:30	**D7**
07:00 às 19:00	**D2**	Intervalo 12:00 às 13:00	**18**	Intervalo 13:00 às 14:00	**19**	Intervalo 10:00 às 10:15	**1**	Int. 10:15 às 10:30	**2**
Intervalo 10:30 às 10:45	**3**	Intervalo 16:00 às 16:15	**5**	Intervalo 16:15 às 16:30	**6**	Intervalo 16:30 às 16:45	**7**	Licença Gala	**LG**
Fonoaudiologo	**FO**	Fisioterapeuta	**FT**	Terapeuta Ocupacional	**TO**	Educador Físico	**EdF**	Folga Troca de Plantão	**FTP**

DATA

OBS:

BANCO DE HORAS MÊS

ADRIANA	0	H
MAYARA	6	H
JOICE	6	H
LUIS F.	0	H
JACQUELINE	0	H
DANIELLE	6	H
VALERIA	6	H
MARCIANA	6	H

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