HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: / Unidade de Reabilitação | **MARÇO** | **ANO: 2020**

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N	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	31	CH MENSAL Total	LM/LP/L Dias	Abono Dias	Férias Dias	LC Dias
Taciane Cristina Santana	1359628	28854F	FT	UFTM	30	1							DSR	FD	M9	M11	M9	M11	DSR	DSR	M11	M9	M11	M9	M11	DSR	DSR	M11	M9	M11	M9	M11	DSR	DSR	M11	M9	M11	M9	M11	DSR	DSR	M11	M9	126	0	0	0	0
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																																																
TOTAL PROFISSIONAIS VESPERTINO																																																
TOTAL PROFISSIONAIS NOTURNO																																																

Legenda:

Licença Maternidade	**LM**	Férias	**FE**	Ponto Facultativo	**PF**	Manhã **	**M**	Diunro (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 18:00	**T10**	**07:00 as 13:00**	**M11**	13:00 às 19:15	**T6**	15:00 às 21:15	**T8**	06:30 às 12:45	**M8**
08:00 às 14:00	**M9**	19:00 às 07:00	**N2**	19:00 às 01:15	**N4**	06:00 às 18:00	**D1**	06:30 às 18:30	**D5**
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**
07:00 às 12:00	**M10**	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 Plantã	**FTP**

DATA

OBSERVAÇÕES:

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

Carimbo e assinatura Fisioterapeuta

Carimbo e assinatura Responsável Técnico

Carimbo e assinatura Chefe de Unidade