EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO
ESCALA MENSAL DE TRABALHO – Equipe FONOAUDIOLOGIA

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: CENTRO DE REABILITAÇÃO **MÊS:** JANEIRO **ANO:** 2020

NOME COMPLETO	SIAPE MATR.	REG. CONS. CLASSE	HORÁRIO	CARGO	VÍNCULO	C.H MÊS	SETOR	1 QUA	2 QUI	3 SEX	4 SAB	5 DOM	6 SEG	7 TER	8 QUA	9 QUI	10 SEX	11 SAB	12 DOM	13 SEG	14 TER	15 QUA	16 QUI	17 SEX	18 SAB	19 DOM	20 SEG	21 TER	22 QUA	23 QUI	24 SEX	25 SAB	26 DOM	27 SEG	28 TER	29 QUA	30 QUI	31 SEX	CH MENSAL Total	LM/L Dias	Abono Dias	Férias Dias	LC Dias	CE Dias	AFAST. Dias	APH Dias
								DIAS DO MÊS																																						
Lidiane Silveira dos Santos Plácido	211901 0	2878	7:00 h às 9:30 h e 9:45 às h 13:15 h	FON	EB	132	CR	FD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	M	M	DSR	DSR	M	M	M	M	M	DSR	DSR	M	M	M	M	M	72			14				
Dinorah Maria de Almeida e Borges	115625-2	6/0260	2ª-3ª 08:00 às 12:00 – 13:00 às 17:00 4ª 07:00 às 12:00 – 13:00 às 16:00 5ª 07:00 às 13:00	FON	RJU	132	CR	FD	FO/C	FO	DSR	DSR	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	DSR	DSR	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	DSR	DSR	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	DSR	DSR	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	126							

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 Excedent	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

Priscila Salge Matias
CREFITO-4/103051-F
Fisioterapeuta

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 | Carimbo e assinatura Responsável Técnico | Carimbo e assinatura Chefe de Unidade