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)

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

HOTELARIA HOSPITALAR/HUOL | **MÊS:** Novembro | **ANO:** 2017

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO	DIAS DO MÊS																																		
							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	
							QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	
Mabel de Araújo Figueiredo Dantas	3476222	80016	e da Hot	UFRN	40	10	MT5	FD	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	FD	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	
Joana Darc Pacheco	350522	--	COZ	UFRN	30	3	M6	FD	M6			M6	M6	M6	M6	M6			M6	M6	FD	M6	M6			M6	M6	M6	M6	M6			M6	M6	M6	M6	
Marina Moura Ferreira	2224606	308221	ENF	EBSERH	36	10	MT5	FD	M2			MT5	MT5	MT5	MT5	M2			MT5	MT5	FD	MT5	M2			MT5	MT5	MT5	MT5	M2			MT5	MT5	MT5	M2	
José Laurindo da Silva Neto	2224464	--	ADM	EBSERH	40	10	MT1	FD	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	FD	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	
Clélia Carla de Medeiros Carvalho Azévedo	2348868	4090	NU	EBSERH	40	10	D2		D2		D2		D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		
Maria Emília Amaro	2224598		NU	EBSERH	40	10	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		D2		D2		D2		D2		D2		D2	
Kaliane Hingride Dantas	2367190	8004	ADM	EBSERH	40	10	MT1	FD	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	FD	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	
Francisco Rufino Ferreira	1149264		S.L	UFNR	30	3	M5	FD	M5			M5	M5	M5	M5	M5			M5	M5	FD	M5	M5			M5	M5	M5	M5	M5			M5	M5	M5	M5	
João Maria Marinho da Silva	1149269		S.L	UFNR	30	3	T5	FD	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	FD	T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	T5	T5	
Elías de Sousa Raimundo	350301		COP	UFNR	30	3	T5	FD	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	FD	T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	T5	T5	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO							--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Jaciara Kelly B. Moura	1453597		NU	UFRN	30	3	M6	FD	FO			T7	M6	T7	M6	M6	D2		FO	FO	FD	FO	FO			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
Simone F. M. de Cerqueira	1188362	2032	NU	UFRN	30	2	M6	FD	FO	D2		M6	M6	M6	M6	M6			FO	FO	FD	M6	M6	D2		FO	M6	M6	M6	M6			M6	M6	M6	M6	

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**		
Licença Capacitação	**LC**	Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12 hrs)**	**N**		