HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: DADT/SAT/UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS E SEMI-INTENSIVOS - PEDIATRICA | **MÊS:** Agosto | **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																											
						M	MT	D	DN		T	N	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	31
									1	2			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	SEX
ANA CAROLINA BRAGANÇA	2348835	7703	MED	Ebserh	24								D2					N2					N2			D2					N2	N2			N2					D2			
ANA LUIZA LAFETA COSTA	2348839	6157	MED	Ebserh	24											N2				N2				N2			D2							N2			D2			D2			
FABIOLA REGO FONTES	1849186	6366	MED	Ebserh	24									N2					D2		N2		D2					N2			D2		D2			D2					N2	N2
GUSTAVO ALBERTO ARAUJO DE PAIVA	1360800	6342	MED	Ebserh	24									D2			N2				D2							D2		D2					D2			D2				D2	
PATRICIA LIZANDRO ALBERNAZ	2351948	6457	MED	Ebserh	24								N2				D2	T6				D2			T6		N2		N2			T6				N2		T6		N2		
TATIANA BASTOS NEVES MOREIRA	1328371	4276	MED	Ebserh	24															D2		N2			N2					N2			D2				N2				
GABRIELA LUCENA DE ARAÚJO	1997893	7145	MED	Ebserh	24										D2	D2							D2			N2			D2							N2			N2			D2
LUCIANA BORGES CARNEIRO COSTA	2268952	3859	MED	UFRN	24								FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													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
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

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**		