INSERIR LOGO DO HU:
Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse -> formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento com imagem ou textura -> Inserir fotografia de

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

HOTELARIA HOSPITALAR/HUOL — **MÊS:** Fevereiro — **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																														
						M	MT	D	DN 1	DN 2	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			
													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			
Mabel de Araújo Figueiredo Dantas	3476222	80016	CHEF	UFRN	40								MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			PF	FD	PF	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5			
Joana Darc Pacheco da Silva	350522	--	COZ	UFRN	30								MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			PF	FD	PF	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5			
José Laurindo da Silva Neto	2224464	4303	ADM	EBSERH	40								MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			PF	FD	AB	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			MT1	MT1	MT1			
Kaliane Hingride Dantas	2367190	8004	ADM	EBSERH	40								MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			PF	FD	PF	AB	AB			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1			
Clélia Carla de Medeiros Carvalho Azévedo	2348868	4090	NU	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2				
Maria Emília Amaro	2224598	3850	NU	EBSERH	40								D2		D2		D2		D2		D2		FO			D2		D2		D2		D2		D2		D2						
Francisco Rufino Ferreira	1149264		S.L	UFNR	30								M5	M5			M5	M5	M5	M5	M5			PF	FD	PF	M5	M5			M5	M5	M5	M5	M5			M5	M5	M5			
João Maria Marinho da Silva	1149269		S.L	UFNR	30								T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			PF	FD	PF	T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	T5			
Geromilton da Silva Lima			CONT	UFRN	40								MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			PF	FD	PF	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1	MT1	MT1			MT1	MT1	MT1			
Elías de Sousa Raimundo	350301		COP	UFNR	30								T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			PF	FD	PF	T5	T5			T5	T5	T5	T5	T5			T5	T5	T5			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Jaciara Kelly B. Moura	1453597		NU	UFRN	30								T7	FO			T7	T7	T7	T7	T7			PF	FD	PF	FO	FO			T7	T7	T7	T7	T7			T7	T7	T7			
Simone F. M. de Cerqueira	1188362	2032	NU	UFRN	30								M6	M6			M6	M6	M6	M6	M6	D2	D2	PF	FD	PF	M6	M6			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		