HUOL Hospital Universitário Onofre Lopes

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: DADT/SAD/UDIMG (Núcleo de Dados Setoriais) | **MÊS:** Janeiro | **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			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	SAB	DOM	SEG	TER	QUA
ISABEL KAROLYNE FERNANDES COSTA	1883562	193025	ENF	Ebserh	36								LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
JÔSI CARLA FERNANDES GOMES	2250011	241404	ENF	Ebserh	36								LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
IARA ALVES CORTES DE LIMA	2203987	108358	ENF	Ebserh	36			18					FD	M6	M6	M6	M6	FD		M6	M6	M6	M6	M6			M6	M6	M6	M6	D2			M6	M6	M6	M6	M6	D2		M6	M6	M6
JOSILENE PESSOA DE ALCANTARA	1844175	246725	ENF	Ebserh	36			18					FD		D2		M6			D2		D2		D2			D2		D2		D2			D2		D2		D2			D2		D2
ARESA DO NASCIMENTO A. JUSTINO	2159148	121726	TE	Ebserh	36					5			FD		T6	T6	D2			T6	T6	T6	T6	D2			T6	T6	T6	T6	D2			T6	T6	T6	T6	D2			T6	T6	T6
ALESSANDRA GOULART DE ARAUJO	2159138	332063	TE	Ebserh	36								LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
LUCIARA DE LIRA TEIXEIRA	1769667	220150	ENF	Ebserh	36			18					FD		M6	D2				D2		D2		D2			D2		D2			D2		D2		D2			D2			D2
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													0	1	2	1	3	0	0	2	1	2	1	3	0	0	2	1	2	1	3	0	0	2	1	2	1	3	1	0	2	1	2
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													0	0	2	1	1	0	0	2	1	2	1	2	0	0	2	1	2	1	3	0	0	2	1	2	1	2	1	0	2	1	2
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Legenda:

Licença Maternidade	**LM**	Férias	**FE**	Ponto Facultativo	**PF**	Manhã **	**M**	Diurno (8 hrs) **	**MT**
Licença Paternidade	**LP**	Feriado	**FD**	Abono	**AB**	Tarde **	**T**		**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**		