

SALA DE VACINA						NOVEMBRO																															2017					
NOME COMPLETO	SIAPE	COREN Nº	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
									1	2			QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI
Tatiana Carvalho da Silva	1801564	9.264	AE	UFGD	30	1		17					M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6			M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6			FE	FE	FE	FE			
Simone de Souza dos Santos	1816922	26.213	TE	UFGD	30	2		18					T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6	M6	M6	T6	T6	T6	T6	T6	T6	T6											

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 Excedente	CE	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		

OBSERVAÇÕES:

* Para os afastamentos previstos em lei e as variações de horários (M1, M2, T1, T2...), utilizar as legendas numeradas conforme descrição no item 3.2.2 da NO. 12/2016.

OS COLABORADORES QUE ENCONTRAREM DIVERGENCIA ENTRE A FOLGA PUBLICADA E A FOLGA SOLICITADA PODERÃO SE DIRIGIR À DIVISÃO DE ENFERMAGEM PARA MAIORES ESCLARECIMENTOS.