HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: UNIDADE DO SISTEMA URINÁRIO - UROLOGIA | **MÊS:** Junho | **ANO:** 2019

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	
									1	2			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	SAB	DOM	
GUIDO VIEIRA GOMES	3496607	4008/MS	ME	Ufgd	20								FO	FO	FO	MT1	FO	M1	FO	FO	FO	FO	MT1	FO	M1	FO	FO	FO	FO	MT1	FO	M1	FO	FO	FO	FO	MT1	FO	M1	FO	FO	FO	
OSMAR MAIA FILHO	1822262	4215/MS	ME	Ufgd	20								FO	FO	T6	FO	T6	FO	FO	FO	FO	T6	FO	T6	FO	FO	FO	FO	T6	FO	T6	FO	FO	FO	FO	T6	FO	T6	FO	FO	FO	FO	
ROBERTO ALESSANDRO GIUMMARRESI TORRES	2236894	5740/MS	ME	Ebserh	24								FO	FO	FO	FO	FO	FO	DN1	FO	FO	FO	FO	FO	FO	DN1	FO	FO	FO	FO	FO	FO	DN1	FO	FO	FO	FO	FO	DN1	FO	FO	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

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**		