HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFGD
ESCALA MENSAL DE TRABALHO
MATERNIDADE/C.O

DIVISÃO/SETOR/UNIDADE: Unidades de Terapia Intensiva e Cuidados Intermediários Neonatal/MATERNIDADE/C.O | **MÊS: NOVEMBRO** | **ANO: 2019**

NOME COMPLETO	SIAPE	CRM	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			SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB
GUSTAVO VEIGA DE LARA	1855537	6643	Médico	PSS/ CLT	24H								FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	T6	FO	T6	FO	FO	FO	T6	T6	FO	T6	FO	FO
GRACIELA FELIPA CANO AQUINO DE	2258533	4131	Médico	EBSERH	24H								M6	FO	D2	D2	FO	FO	M6	M6	FO	FO	FO	FO	FO	M6	M6	D2	D2	D2	FO	FO	M6	M6	FO	FO	M6	FO	M6	M6	M6	M6
ALINE MARA DA SILVA ALVES	2286363	8701	Médico	EBSERH	24H								FO	D2	FO	FO	M6	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FO	FO	FO	FO	FO	M6	D2	FO	FO	D2	D2	FO	M6	D2	FO	FO	FO
KAMILA GIL SARZI	1384140	9028	Médico	EBSERH	24H								M6	FO	FO	FO	FO	M6	M6	M6	D2	D2	FO	FO	M6	M6	M6	FO	FO	FO	FO	M6	M6	M6	FO	FO	FO	FO	FO	M6	M6	T6
TAIMARA VIVIANE TORRACA	2139440	8359	Médico	EBSERH	24H								FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	M6	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M6	Plantão Noite (12 hrs)*	N2
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono	AB	Manhã *	M4	Dia/noite (24 hrs) *	DN2
Licença Médica/Odontológica	L	Folga	FO	Compensação Horas Excedentes	CE	Tarde *	T6	Tarde/Noite (18 hrs) *	TN2
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Dia (12 hrs) *	D2		

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.