

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: Psiquiatria

MÊS: Abril

ANO:	2018
------	------

[illegible]

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã **	M	Diurno (8 hrs) **	M
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		

Enf. Alisson Tadeu S. Moreira
Chefe Unidade de Atenção Psicossocial
COREN/SE 138805
HU - UFS / EBSERH

* Para os
numerada
** Para as
legendas i