HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

UNIDADE DE HOTELARIA | **MÊS:** Fevereiro | **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																												CH MENSAL
						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				
									1	2			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				Total
LUBIA NOGUEIRA GONZAGA	42970		NUTRIC	SES	30								AF14	AF14	AF14	AF14	AF14	AF14	AF14	AF14	AF14	AF14		PF	PF	MT4	MT4	MT4			MT4	MT4	MT4	MT4	MT4			MT4	MT4	MT4				88
PATRÍCIA HELENA AMARAL DIAS	417396		NUTRIC	RJU	30								M6	M6			M6	M6	M6	M6	M6			PF	PF	M6	M6	M6			M6	M6	M6	M6	M6			M6	M6	M6				108
ROSANGELA RODRIGUES DOS SANTOS	416546		ASS ADN	RJU	30								T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			PF	PF	T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6				108
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	
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	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		

* Para os
numerada
** Para as
legendas r
Operacion

LICENÇA PRÊMIO:
LÚBIA ATÉ 10/02/2018.

OBS: Para os profissionais cedidos que cumprem 6 horas, não será necessário registrar em REP o intervalo intrajornada de 15 min. Os horários de saída que deverão registrar no Relógio de Ponto, poderão ser optados entre: M6 (07:00 as 13:00) e T6 (13:00 as 19:00)

Lays Ferreira de Almeid
Chefe do Setor de Logíst
EBSERH / HUJM
SIAPE: 2158645