

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:		AMBULATÓRIO I / SALA DE INFUSÃO		MÊS: Março		ANO: 2018																																	CH																							
NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO														DIAS DO MÊS																CH MENSAL Total																										
						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	31																		
						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	QUI	SEX		SAB/DOM		SEG	TER	QUA	QUI	SEX																			
VALÉRIA ROSSI MARQUES DA COSTA	1840836	206.080	ENF	EBSERH	36	1	14																																																							
MANHÃ																																																														
EUNILDA CARVALHO DA SILVA	417173	61622	AE	R.U	30																																																									
EVA LÚCIA DOS SANTOS	416656	1932	AT. ENF.	R.U	30																																																									
LENITA FERREIRA DA SILVA	417236	49144	AT. ENF.	R.U	30																																																									
TEREZA EL SAYED	416704	52250	AE	R.U	30																																																									
NADJA SIMONE N. FELIX	416669	14667	TE	R.U	30																																																									
NEILE CURVO DA BOA MORTE	1367720	53.585	TE	R.U	30																																																									
TARDE																																																														
IRACI APARECIDA DE OLIVEIRA	1435983	908.534	TE	R.U	30																																																									
LENIL DE ARRUDA E SILVA	1435984	110.407	TE	R.U	30																																																									
ROZANE DO ESPÍRITO SANTO FRANK	417190	75303	AF	R.U	30																																																									
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																																																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																																																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																																														

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

* Para os
numerada:
** Para as
numerada:
Operador

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: M5(06:00 as 12:00), M6(07:00 as 13:00), M7(08:00 as 14:00), T5(12:00 as 18:00), T6(13:00 as 19:00), T7(14:00 as 20:00), T8(15:00 as 21:00).

FÉRIAS:

LENITA FERREIRA DA SILVA: 19/02/18 A 20/03/18

19/02/18

 Prof. Dra. Joceli F. A. B. de A. Lins
 Chefe da Divisão de Enfermagem
 EBSEH / HUJM
 COREN-MT: 30509
 SIAPE: 6416912