

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:						UNIDADE DE ABASTECIMENTO																MÊS: Abril		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
						1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
Larissa Maciel Menezes Santos	2160041	123	Enfermeira	Ebserh	36	1	2																																144				
Thabilla Araujo Braz de Proença Oliveira	2158731	123	Analista Adm	Ebserh	40		12																															168					
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	07:00 às 13:15	M6
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N	07:00 às 16:00	MT1

\* Para os /  
numerada  
\*\* Para as  
legendas r  
Operacion

*Silvana Barbosa de Oliveira*  
Assistente Administrativo  
HUJM / EBSEH  
SIAPE: 2232844  
21/03/2018