HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE LOGÍSTICA | **MÊS:** Junho | **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	29	30		
									1	2			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		Total
ANA CATARINA BAICERE	416230	123	ASS ADM	RJU	40		12						MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			168
LAYS FERREIRA DE ALMEIDA	2158645	123	ASS ADM	Ebserh	40		12						LM			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM			LM	LM	LM	LM	LM			0
SILVANA BARBOSA OLIVEIRA	2232844	123	ASS ADM	Ebserh	40		12						MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			MT5	MT5	MT5	MT5	MT5			168
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO													--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

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	08:00 às 17:00	MT5
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N		

* Para os
numerada
** Para as
legendas
Operacior

Silvana Barbosa de Oliveira
Chefe da Unidade de Abastecimento
EBSERH / HUJM
SIAPE: 2232844
22/05/18