HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: AVALIAÇÃO E CONTROLADORIA | **MÊS:** Novembro | **ANO:** 2018

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																															
						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			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	
SHIRLÉIA DE OLIVEIRA	2167244		A N	Ebserh	40		15						MT2	FD			MT2	MT2	MT2	MT2	MT2			MT2	MT2	MT2	FD	AB			AB	FD	MT2	MT2	MT2			MT2	MT2	MT2	MT2	MT2	
CHEFIA																																										
ROBERTA PATRICIA FERREIRA DA SILVA	2167239		A N	Ebserh	40		14						MT2	FD			MT2	MT2	MT2	MT2	MT2			MT2	MT2	MT2	FD	MT2			MT2	FD	MT2	MT2	MT2			MT2	MT2	MT2	MT2	MT2	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO													2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	1	0	0	1	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO													2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	1	0	0	1	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	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		

Shirléia de Oliveira

Compensação Carga Horária: 01/11/2018 a 30/11/2018

Abono dias 16 e 19/11/18 conforme abono ACT 2018/2019 autorizada via Processo SEI: 23108.976666/2018-75

Roberta Patricia F. da Silva

01.12.2018

Roberta Patrícia Ferreira

Diretor de Avaliação e Controladoria

HUJM / EBSERH