



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA
ESCALA MENSAL DE TRABALHO

EBSERH

DIVISÃO / SETOR / UNIDADE:

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA

Mês: Fevereiro

ANO:

2017

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VINCULO	C.H SEM.	INTERVALO	DIAS DO MES																												
							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	
							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	
LISANDRE KIPPER AGUILAR	1101205	15117 MED	RJU		30		M7	M7	M7	FO	FO	FO	M7	M7	M7	M7	M7	M7	FO	FO	FO	FO	M7	M7	M7	M7	M7	FO	FO	FO	FO				
MARIA DE LOURDES GIACOMINI	1287590	17533 MED	RJU		30		D2	FO	FO	FO	FO	FO	D2	D2	D2	FO	FO	FO	FO	FO	D2	D2	D2	FO	FO	M7	FO	FO	FE	FE	FE				
RAQUEL FUMAGALLI DE SALLES	1253820	20909 MED	RJU		20		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	M2	M2	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO				
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO							2	1	1	0	0	2	2	2	1	1	0	0	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	1	0	0	0
FURIA GARGANO	4116032	20421 MED	RJU		20																														
ROSANE TEREZINHA MARINHO DE OLIVEIRA	2108789	13597 MED	RJU		8		FO	FO	FO	FO	FO	FO	T3	T3	T3	FO	FO	FO	FO	FO	FO	T3	T3	T3	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO			
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO							2	1	1	0	0	2	2	2	1	1	0	0	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	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

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		

22/03/2017