



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER
ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE:	MULTIPROFISSIONAL - FISIOTERAPIA														MÊS: Abril	ANO: 2025																														
NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO				DIAS DO MÊS																														CH Mens	Dias					Total Afast.
						15' M	15' T	1H N	1H D	2H 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	LM/LP/L	AB	FE	LC	

08/04 - ANIVERSÁRIO DE CUIABÁ
18/04 - PAIXÃO DE CRISTO
21/04 - TIRADENTES

JÉSSICA: 02 HS

FERNANDA: 02 HS
GEOVANNA: 16 HS
FLÁVIO: 16 HS
HELLEN: 02 HS
MICHEL: 02 HS
LUIZ ANTÔNIO: 06 HS

ALINE: 19D, 25M
EVELYN: 06D, 08D, 10T, 14T, 15T, 16T, 24T
IGOR: 01T, 02T, 04T, 05D, 07D, 09T, 11T, 12D, 28D

LICENÇA E AFASTAMENTOS:

FRANCIELLE: CAPACITAÇÃO - Processo Sei n.: 23532.000564/2025-04
GRACE: Auxílio doença - INSS
AMPLIAÇÃO/ REDUÇÃO DE CH
GRACE ROCATTO - PROCESSO SEI Nº 23532.004371/2024-33

COBERTURA UTIN/ UCINCO:

VITOR HUGO: 01M, 02M, 03M, 04M, 07M, 09M, 15M, 16M, 17M, 18D, 19D, 22M, 25M, 27D, 28M, 29M
FLÁVIA: 01D, 03T, 05T, 06T, 11T, 17T, 19T, 28T, 30D
GRACE: 21N, 23D, 25N, 29D
FLÁVIA: 01T, 02T, 04T, 05D, 07D, 09T, 11T, 12D, 28D



Documento assinado digitalmente
GLEICE CASTRILLON DE SOUZA MOUSSALEM
Data: 24/03/2025 11:31:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>