HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: UNIDADE DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS **MÊS:** Julho **ANO:** 2025

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO 15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	DIAS DO MÊS 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	31	CH Men.	Dias LM/LP/L	AB	FE	LC	CH	AF	Total Afast.
												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	DOM	SEG	TER	QUA	QUI								
DANYENNE REJANE DE ASSIS	####	7911	ME	EBSERH	24	25	31					T11	M10	M10	T11			FE4	FE4	FE4	FE6	FE6	FE0	FE0	FE4	FE4	FE4	FE6	FE6	FE0	FE0	FE4	T11	M10	M17	T16			M9	T16	M10	M17	108	0	0	0	0	0	0	0
PROFISSIONAIS DA UNIDADE																																										0	0	0	0	0	0	0	0
DANIELA ARAUJO BARROS	####	10720	ME	EBSERH	24	25	31						T14	M13	M13			M13		T14	M13	M13			M13		T14	M13	M13			M13		T14	M13	M13			M13		T14	M13	108	0	0	0	0	0	0	0
TATIANA FORTES DE OLIVEIRA	####	6093	ME	EBSERH	24	25	31					M15	T11	M15				T11	M15	T15	T11				T15	M15	T15	M15				FE6	FE6	FE6	FE6	FE0	FE0	FE0	FE6	FE6	FE6	FE6	108	0	0	0	0	0	0	0
FLAVIO BASILI DIAS	####	6454	ME	EBSERH	24				47					D6				D6			D6				D6			D6				D6			D6				D6			D6	108	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												1	1	4	1			2	1		2	1			2	1		3	1			2		1	3	1			3		1	3								
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												1	2	1	1			2		2	2				2		2	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	432	0	0	0	0	0	0	0
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**	**CARGA HORÁRIA MENSAL**	
Licença Médica/Odontológica	**L**	Descanso Semanal Remunerado	**DSR**	Compensação de Horas***	**CH**	**Plantão Dia (12 hrs) ***	**D**	**APHs "d" ou "n"(12hrs contínuas)**	**d/n**	**10h =>** 46h	**12 =>** 54h
Licença Capacitação	**LC**	Recesso	**RC**	Afastamento**	**AF**	**Plantão Noite (12 hrs) ***	**N**	**18H00 ÀS 06H00**	**N6**	**20h =>** 92h	**24 =>** 108h
07:00 ÁS 13:15	**M15**	08:00 ÁS 17:00	**MT28**	07:00 ÁS 19:00	**D6**	**19H00 ÀS 07H00**	**N8**	**19H30 ÀS 07H30**	**N9**	**30h =>** 138h	**36 =>** 162h
13:00 ÁS 19:15	**T15**			**FALTA INJUSTIFICADA**	**FI**	**08H00 ÀS 08H00**	**DN6**			**40h =>** 184h	

OBSERVAÇÕES:

* Para inserção das legendas referentes às jornadas de trabalho, verificar a Tabela 1 do Anexo 12629162 do Ofício-Circular - SEI nº 9/2021/SDR/CAP/DGP-EBSERH.

** Para inserção das legendas referentes aos Afastamentos previstos em lei e às Compensações de horas, verificar a Tabela 2 do Anexo 12629162 do Ofício-Circular - SEI nº 9/2021/SDR/CAP/DGP-EBSERH.

Para os profissionais cedidos (UFMT, SES, SMS, MS) que cumprem 6 horas, não será necessário registrar o intervalo intrajornada de 15 min.

SALDO DE HORAS POSITIVAS

PROCESSO ESCALA PLANEJADA Nº 23532.005799/2025-84

SALDO DE HORAS NEGATIVAS

ICP Brasil

Documento assinado digitalmente

DANYENNE REJANE DE ASSIS

Data: 16/06/2025 10:32:12-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br