

Comissão Intra Hospitalar de Doação de Órgão e Tecidos para Transplante	MÊS/ANO	out/22
---	---------	--------

NOME	CARGO	CH	FÉRIAS	DIAS DO MÊS																															
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				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	DOM	SEG	
646**** - ADRIANA CARLA DE MIRANDA MAGALHÃES	MÉDICO - 20 H - VÍNCULO UFMG	80	0	SJ	DSR	504	500	500	500	SJ	SJ	DSR	504	500	FD	500	SJ	SJ	DSR	504	500	500	500	SJ	SJ	DSR	504	500	500	500	500	PF	SJ	DSR	504
155**** - EDNA ANDRÉA PEREIRA DE CARVALHO	ENFERMEIRO - 40 H - VÍNCULO UFMG	168	0	SJ	DSR	586	531	586	531	518	SJ	DSR	586	531	FD	531	518	SJ	DSR	586	531	586	531	518	SJ	DSR	586	531	586	531	PF	SJ	DSR	586	
203**** - SHEILA APARECIDA DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM - 30H - VÍNCULO UFMG	126	0	SJ	DSR	518	518	518	518	531	SJ	DSR	518	518	FD	518	531	SJ	DSR	518	518	518	518	531	SJ	DSR	518	518	518	518	PF	SJ	DSR	518	

500 :08:00 às 12:00 - M10 - ASSISTENCIAL, ADM. ESSENCIAL, ASSISTENCIAL E MEDICA
504 :13:00 às 17:00 - M8 - ASSISTENCIAL, ADM. ESSENCIAL, ASSISTENCIAL E MEDICA
518 :07:00 AS 13:15 - M15 - ASSISTENCIAL E MEDICA
531 :13:00 às 19:15 - T15 - ASSISTENCIAL E MEDICA - INTERVALO PRE ASSINALADO
586 :07:00 às 19:00 - D6 - ASSISTENCIAL E MEDICA - INTERVALO PRE ASSINALADO

LEGENDA:

Ponto Facultativo
 Férias (FE)
 Licenças médicas/maternidade (LM) e abonos (A)
 Folga Compensada (FC)
 Feriado (FD)
SJ Sem Jornada
DSR Descanso Semanal Remunerado
 Abono Coletivo

Relatório para análise e gestão dos horários. Sujeito a alteração em decorrência de afastamentos, necessidade de serviço, dentre outros. Carga horária Mensal Considerada: refere-se ao somatório das jornadas, afastamentos e férias, previamente cadastrados.