ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA | **MÊS: Novembro** | **ANO: 2024**

NOME COMPLETO	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	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		
				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	SAB	DOM		
Isabella Ribeiro Cardozo	ENF	Ebserh	36				D6		D6		D6			D6	D6		D6	FD			D6	PF	D6		D6				D6		D6	D6				
Fernanda Pereira de Mello	ENF	Ebserh	36	D6				D6		D6	D6			D6		AB		D6			PF	D6	FD	D6	D6			D6		D6		D6				
Larissa de Moura Gama	TE	Ebserh	36				D6		D6		D6			D6	D6		D6	FD			D6	PF	D6		D6				D6		D6	D6				
Thiago de Medeiros Souza	ENF	Ebserh	36	D6			D6			D6	D6				D6	D6		D6			D6	PF	D6	D6				D6	D6	D6						
Lucian da Silva Viana	ENF	Ebserh	36	D6			D6	D6	D6					D6		D6	D6	FD			D6	PF	D6		D6			D6		D6	D6					
Alexson Sidnei Lopes	TE	Ebserh	36	D6				D6		D6	D6			D6		D6		D6			PF	D6	FD	D6	D6			D6		D6		D6				
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																				

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				
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N				