

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HU-HUGG**

**ESCALA MENSAL DE TRABALHO**

**D /SETOR/UNIDADE: DIVISÃO MÉDICA/ SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS / UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA /**

**MÊS: MAIO**

**ANO: 2024**

NOME COMPLETO	REGISTRO CONSELHO CLASSE	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
					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	SEX
Fernando Claudio Machado Vaz		ADM	UNIRIO	40	FD	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	FD	T6
Wilton Gonçalves Ferreira	COREN60746	AUX. ENF.	UNIRIO	30	FD	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	T6	T6			T6	T6	T6	FD	T6
Flavio Boaretto Rozado	CRO27205	DENT	EBSERH	30		CE	D6			D6			CE	TRE			D6			M13	D6			D6			M13	D6			D6			M13	D6
Luize Martins Senatore	CRO16830	DENT	EBSERH	30	D5			D5			M13	D5			CE			M13	D5			D5			M13	D5			D5			M13	D5		

Legenda:

<b>Licença Maternidade</b>	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã **	M	Diurno (8 hrs) **	MT
<b>Licença Paternidade</b>	Feriado	FD	Abono	AB	Tarde **	T	Dia/ noite (24 hrs) **	DN
<b>Licença Médica/Odontológica</b>	Folga	FO	Compensação Horas Excedente	CE	Plantão Dia (12 hrs) **	D		
<b>Licença Capacitação</b>	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N		