Inserir Linha | Excluir

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO/SETOR/UNIDADE: UNUT | **MÊS:** Fevereiro | **ANO:** 2024

NOME COMPLETO	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N	1 QUI	2 SEX	3 SAB	4 DOM	5 SEG	6 TER	7 QUA	8 QUI	9 SEX	10 SAB	11 DOM	12 SEG	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 SAB	18 DOM	19 SEG	20 TER	21 QUA	22 QUI	23 SEX	24 SAB	25 DOM	26 SEG	27 TER	28 QUA	29 QUI		
ANDREA VILLARDO	93100126	Chefia	RJU ced	40								MT1	MT1	FO	FO	MT1	MT1	MT1	MT1	MT1	FO	FO	MT1	MT1	MT1	MT1	MT1	FO	FO	MT1	MT1	MT1	MT1	MT1	FO	FO	MT1	MT1	MT1	MT1		
ANA PAULA DA SILVA RAMOS	9100108	Nutric.	EBSERH	40								FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		D2		D2		D2		AB		AB		D2		D2		D2		D2		D2			
ANA CLAUDIA DA CONCEIÇÃO PASCOAL	15100675	Nutric.	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2			
PRISCILA DA SILVA ARAÚJO MONTEIRO	02835/18	Nutric.	EBSERH	40									D2		AB		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		AB		D2			
EVELYN PEREIRA DA SILVA PINTO	200310017	Nutric.	EBSERH	40								AF11		AF11		FO		FO		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		
NATHALIA ALMEIDA BRIGIDO DE SOUZA		Nutric	EBSERH	40								D2		D2		D2		D2		D2		AB		D2		FO		AB		D2		D2		D2		D2		D2		D2		
PATRICIA DE OLIVEIRA DA SILVA SCARANNI		Nutric	EBSERH	40								D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		AB		AB		D2		D2		D2		
DANIELA RIBEIRO VALENTE BARROS (UAN)	14101062	Nutric	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		D2		AB		AB		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	4	5	4	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	4	5	4	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO												0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Legenda:

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