

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA														MÊS: MARÇO							ANO: 2025													
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
				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
Isabella Ribeiro Cardozo	ENF	Ebserh	36				D6		D6	D6			D6	CE	D6				D6	D6	D6	D6			D6		D6	CE				D6		
Fernanda Pereira de Mello	ENF	Ebserh	36			D6		D6		AB			D6	D6	D6				D6		D6					D6		D6	D6			D6		
Larissa de Moura Gama	TE	Ebserh	36			D6	D6		D6				D6		D6				D6	D6		D6				D6		D6				D6		
Thiago de Medeiros Souza	ENF	Ebserh	36				D6		D6	D6				D6	D6				D6	D6		D6				D6		D6				D6		
Lucian da Silva Viana	ENF	Ebserh	36			D6		D6		CE																						D6		
Alexson Sidnei Lopes	TE	Ebserh	36			D6		D6		D6				D6		D6				D6		D6				D6		D6				D6		
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO																																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO																																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																		
Legenda:																																		
Licença Maternidade		FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã **	M	Diurno (8 hrs) **															MT												
Licença Paternidade		FD	Abono	AB	Tarde **	T	Dia/ noite (24 hrs) **															DN												
Licença Médica/Odontológica		FO	Compensação Horas Excedentes	CE	Plantão Dia (12 hrs) **	D																												
Licença Capacitação		RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N																												
Licença Capacitação		RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N																												
ESSA PLANILHA																																		