DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA						MÊS: JANEIRO																																		ANO: 2025
						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
NOME COMPLETO	SIAPE	RO CONSELHO	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	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
Isabella Ribeiro Cardozo	3059877	427613	ENF	Ebserh	36	D6	D6	D6			D6	D6		D6				D6		D6		D6			FD	D6	AB	D6	D6			D6		D6	D6	
Fernanda Pereira de Mello	1934530	350895	ENF	Ebserh	36	FD		D6					D6	D6	D6			D6		D6	D6				D6	D6	D6		D6			D6	D6	D6	D6	
Larissa de Moura Gama	3283511	1073001	TE	Ebserh	36	D6		D6				D6		D6	D6			D6		D6		D6			D6	D6		D6				D6		D6		D6
Thiago de Medeiros Souza	3002636	315446	ENF	Ebserh	36	D6		AB				CE		D6	D6			D6	D6			D6			FD	D6	D6	D6	D6			D6	D6	D6		D6
Lucian da Silva Viana	1099337	394631	ENF	Ebserh	36	FD	D6	D6			D6	D6	D6		D6				D6	D6	D6	D6			D6	FÉRIAS										D6
Alexson Sidnei Lopes	3058920	144249	TE	Ebserh	36		FÉRIAS																													
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		