Inserir Linha | Excluir

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO/SETOR/UNIDADE: UNUT | **MÊS: AGOSTO** | **ANO: 2023**

NOME COMPLETO	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO M	MT	D	DN 1	DN 2	T	N	1 TER	2 QUA	3 QUI	4 SEX	5 SAB	6 DOM	7 SEG	8 TER	9 QUA	10 QUI	11 SEX	12 SAB	13 DOM	14 SEG	15 TER	16 QUA	17 QUI	18 SEX	19 SAB	20 DOM	21 SEG	22 TER	23 QUA	24 QUI	25 SEX	26 SAB	27 DOM	28 SEG	29 TER	30 QUA	31 QUI
ANDREA VILLARDO	93100126	Chefia	RJU ced	40								MT1	MT1	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									D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2	
ANA CLAUDIA DA CONCEIÇÃO PASCOAL	15100675	Nutric.	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
PRISCILA DA SILVA ARAÚJO MONTEIRO	02835/18	Nutric.	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		FO		D2		FO		D2		D2		D2	
EVELYN PEREIRA DA SILVA PINTO	200310017	Nutric.	EBSERH	40								D2		D2		D2		D2		D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2
NATHALIA ALMEIDA BRIGIDO DE SOUZA		Nutric	EBSERH	40								D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2
PATRICIA DE OLIVEIRA DA SILVA SCARANNI		Nutric	EBSERH	40								D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2
DANIELA RIBEIRO VALENTE BARROS (UAN)	14101062	Nutric	EBSERH	40									D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												4	5	4	5	2	3	4	5	4	5	4	4	2	5	4	5	4	5	2	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												4	5	4	5	2	3	4	5	4	5	4	4	2	5	4	5	4	5	2	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4
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**		