

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HU-HUGG**
**ESCALA MENSAL DE TRABALHO**
**DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA**
**MÊS: JUNHO**
**ANO: 2023**

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	
				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	ENF	Ebserh	36	D6				D6		D6	FD	D6				D6		D6	D6			D6						D6	D6		D6		D6	
Fernanda Pereira de Mello	ENF	Ebserh	36		D6				D6	D6	FD	D6			D6		D6		D6			D6		D6				D6		D6		D6		
Mª de Lourdes Gomes Rodrig	TE	UNIRIO	30	D6				D6		D6	FD	D6				D6		D6			D6		D6					D6		D6		D6		
Thiago de Medeiros Souza	ENF	Ebserh	36	D6				D6		AB	FD	D6			AB	D6		D6			D6		D6					D6		D6		D6		
Lucian da Silva Viana	ENF	Ebserh	36		D6			D6		AB	FD	D6				D6		D6			D6		D6					D6		D6		D6		
Alexson Sidnei Lopes	TE	Ebserh	36		D6				D6	D6	FD				D6		D6		D6								D6		D6	D6		D6		
Mª do Socorro de Resende	TE	UNIRIO	30	LICENÇA MÉDICA																														
<b>TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO</b>																																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO</b>																																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO</b>																																		

**Legenda:**

Licença Maternidade	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã **	M	Diurno (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					