



**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HU-HUGG**

**ESCALA MENSAL DE TRABALHO**

**DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - HEMOTERAPIA**

**MÊS: ABRIL**

**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  |
|                           |       |         |          | SÁB            | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM |
| Renata Miranda de Sousa   | ENF   | Ebserh  | 36       | CE             |     | M15 | M15 | M15 | D6  |     |     |     | M15 | M15 | M15 | M15 | D6  |     |     | M15 | M15 | M15 | M15 | D6  |     |     | CE  | M15 | M15 | M15 | D6  |     |     |
| Leylane Porto Bittencourt | ENF   | Ebserh  | 36       | LICENÇA MÉDICA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**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 Excedente | CE | Plantão Dia (12 hrs) **  | D |                        |    |
| Licença Capacitação         | Recesso | RC | Afastamento*                | AF | Plantão Noite (12 hrs)** | N |                        |    |

\* Para os Afastamentos previstos em lei, utilizar as legendas

numeradas conforme descrição no item 3.2.2 da NO DGP nº 04/2017.

\*\* Para as variações de horários (M1, M2, T1, T2...), utilizar as

legendas numeradas conforme descrição do item 3.2.2 na Norma Operacional DGP nº 04/2017.