

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HU-HUGG

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: SETOR DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS - AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA

MÊS: MAIO

ANO: 2022

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
				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	TER
Anara da Luz Oliveira	ENF	Ebserh	36		M15	M15	M15	M15	D6			M15	M15	D6	M15	M15			M15	M15	D6	M15	M15			M15	M15	M15	M15	D6			M15	M15
Fernanda Pereira de Mello	ENF	Ebserh	36		D6		D6		D6			D6		D6				D6		D6		D6			D6		D6		D6			D6		
Isabella Ribeiro Cardozo	ENF	Ebserh	36		D6		D6		D6			D6		D6	D6			D6		D6		D6			D6	D6		D6			D6			
M ^a de Lourdes Gomes Rodrigu	TE	UNIRIO	30		D6		D6		D6			D6		D6				D6		D6		D6			D6	D6		D6			D6			
Lucian da Silva Viana	ENF	Ebserh	36		D6	D6		D6				D6		D6				D6		D6	D6			D6		D6		D6			D6			
M ^a do Socorro de Resende	TE	UNIRIO	30			D6		D6				D6		D6				D6		D6				D6		D6		D6			D6			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO				0	5	3	4	3	4	0	0	4	3	4	3	5	0	0	4	3	4	3	5	0	0	5	3	4	3	4	0	0	4	3
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO				0	4	2	3	2	4	0	0	3	2	4	2	4	0	0	3	2	4	2	4	0	0	4	3	3	2	4	0	0	4	2
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	Dia/noite (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		

* 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.