

SETOR	CARGO	NOME	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
			Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
AMBULATÓRIO/ ENFERMARIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	SIMONE BECHO DE CAMPOS		D6	D6					D6		D6				D6		D6					D6		D6				D6	D6
	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	MICHELLE COSTA DE CASTRO	D6					D6		D6		D6			D6		D6						D6		D6		D6			D6
	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	RUTH COSTA NASCIMENTO		D6						D6		D6				D6		D6	D6					D6		D6	D6			D6
	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	MARINES BARROS FERNANDES	FE	FE	FE			FE	FE	AB		AB				D6		D6					D6		D6				D6	

D6 : 07h às 19:00 AF14: Abono TRE AB: ABONO ANUAL EBSERH L: Licença Médica FE: Férias FD: Feriado CE: Compensação de horas excedentes
