

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	29	30
			T	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	Q
AMBULATÓRIO/ ENFERMARIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	SIMONE BECHO DE CAMPOS	D6		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					D6		D6					D6		D6					D6	
	TERAPEUTA OCUPACIONAL / EBSERH	MICHELLE COSTA DE CASTRO		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		D6						D6		D6		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