EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

DIVISÃO/SETOR/UNIDADE: UNUT | **M JANEI** | **ANO: 2023**

NOME COMPLETO	CARGO	VÍNCULO	C. H SE	INTERVALO							DIAS DO MÊS																													
				M	MT	D	D 1	D 2	T	N	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
											D	SE	TE	Q	Q	SE	SA	D	SE	TE	Q	Q	SE	SA	D	SE	TE	Q	Q	SE	SA	D	SE	TE	Q	Q	SE	SA	D	SE	TE
ANDREA VILLARDO	Chefia	RJU ced	40								FD	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M
ANA PAULA DA SILVA RAMOS	Nutric. EBSERH		40									D2		D2		D		D2		D2		D2		D2		D		D2		D2		FO		FE		FE		FE		FE	
CAMILLA POLIANA SERVA	Nutric. EBSERH		40									D2		D2		D		D2		D2		D2		D2		D		D2		D2		D2		D		D2		D2	
ANA CLAUDIA DA CONCEIÇÃO	Nutric. EBSERH		40									D2		D2		D		FO		D2		D2		D2		D		D2		D2		D2		D		D2		D2	
EVELYN PEREIRA DA SILVA	200310017 Nutric. EBSERH		40								D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		FO		FO		FE		FE		FE		FE
NATHALIA ALMEIDA BRIGIDO	Nutric EBSERH		40								FO		D2		D2		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2
PATRICIA DE OLIVEIRA DA SILVA	Nutric EBSERH		40								D2		D2		D2		D2		D2		D2		FO		FO		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2
PRISCILA DA SILVA ARAÚJO	Nutric.	EBSERH	40								FD	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M	M	M	M	FO	FO	M	M
REBECA BENEVIDES DE LIMA	Nutric.	EBSERH	40									D2		D2		D		D2		D2		D2		D2		D		D2		D2		D2		D		D2		D2	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO											2	6	5	6	5	6	2	3	5	6	5	6	4	4	2	6	5	6	5	6	2	3	4	5	4	5	4	3	2	5	4
TOTAL DE PROFISSIONAIS											2	6	5	6	5	6	2	3	5	6	5	6	4	4	2	6	5	6	5	6	2	3	4	5	4	5	4	3	2	5	4
TOTAL DE PROFISSIONAIS											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**	Diunro (8 hrs) **	**M**
Licença Paternidade	Feriado	**FD**	Abono	**A**	Tarde **	**T**	Dia/ noite (24 hrs) **	**D**
Licença Médica/Odontológica	Folga	**FO**	Compensação Horas	**CE**	Plantão Dia (12 hrs) **	**D**		
Licença Capacitação	Recesso	**RC**	Afastamento*	**AF**	Plantão Noite (12	**N**		