INSERIR LOGO DO HU:
Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse -> formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento com imagem ou textura -> Inserir fotografia de (arquivo ou Área de transferência)

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

EBSERH

NOME DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: DIVISÃO DE GESTÃO | **DGC/UNME/CIRURGIA DE MÃO** | **MÊS: Abril** | **ANO: 2017**

NOME COMPLETO	SIAPE	REGISTRO CONSELHO CLASSE	CARGO	VÍNCULO	C.H SEM.	INTERVALO	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	
							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	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	
Marcel Barbiere Freitas			MÉDICO CIRURGIA DA MÃO	EBSERH	24		FO	FO	FO	FO	FO	DN2	FO	FO	FO	FO	DN2	FO	FO	FO	FO	FO	FO	DN2	FO	FO	FO	FO	FO	FO	DN2	FO	FO	FO	FO	FO	
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO							--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO							--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO							--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã **	M	Diunro (8 hrs) **	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono	AB	Tarde **	T	Dia/ noite (24 hrs) **	DN
Licença Médica/Odontológica	L	Folga	FO	Compensação Horas Excedentes	CE	Plantão Dia (12 hrs) **	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)**	N		

Dr. Humberto Moreira Palma
Chefe da Unidade Neuro Músculo Esquelético
HUSM - EBSERH
CRM 30.905 SIAPE 1565651