HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: | **MÊS:** Dezembro | **ANO:** 2023

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO						DIAS DO MÊS																													
						15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	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
												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	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
ANNA OURIQUE	2E+06	16995	FT	Ebserh	30				46			MT26			MT26	MT26	MT26	MT26	FD			MT26	MT26	MT26	MT26	MT26			MT26	MT26	MT26	MT26	MT26			FD	MT26	MT26	MT26	MT26		
JANAINA SANTI TRENTIN	1E+06	41517	ME	Ebserh	24				49			M10			MT28	M8	D8		FD			M10	M8	D8		M10			M10	M8	D8		M10			FD	M8	D8		M10		
MELISSA AGOSTINI LAMPERT	2E+06	21880	ME	RJU	30							M15			M15	M15	M15	M15				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				RC	RC	RC	RC		
KAUANA FLORES DA SILVA	2E+06	231247	ENF	Ebserh	36	26			46			M15			MT26	MT26	M15	MT26	FD			MT26	MT26	M15	MT26	M15			MT26	MT26	M15	MT26	M15			FD	MT26	M15	MT26	M15		
MARIA JANETE DA SILVA DE OLIVEIRA	2E+06	305000	ENF	Ebserh	36		33		49			T15			MT32	MT32	T15	MT32	FD			MT32	MT32	T15	MT32	T15			MT32	MT32	T15	MT32	T15			FD	MT32	T15	MT32	T15		
LENIR DE LOURDES GUERRA G.	1E+06	94807	TE	RJU	30							M15			M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15				M15	M15	M15	M15		
LORI MATILDE BRAUN	1E+06	7644350	TE	RJU	30							T15			T15	T15	T15	T15				T15	T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15				RC	RC	RC	RC		
GIOVANI VIERO FERRARI	1E+06		ME	Ebserh	24				47			M8			MT28	T11	MT28	T11	FD			T11	T11	MT28	T11	M8			T11	T11	MT28	T11	M8			FD	T11	MT28	T11	M8		
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												6			7	6	6	5				5	5	5	4	5			5	5	5	4	5				5	5	4	5		
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												3			6	5	5	5				5	5	5	5	3			5	5	5	5	3				4	4	4	2		
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																									

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono **	AB	Tarde *	T	Dia/ noite (24 hrs) *	DN
Licença Médica/Odontológica	L	Descanso Semanal Remunerado	DSR	Compensação de Horas***	CH	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento**	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		

Anna A. B. Ourique
Chefe da Unidade de Atenção Domiciliar e dos Cuidados Paliativos
HUSM - EBSERH
Crefito 16.995 F Siape 2188064

Enfª. Rosângela Marques Machado
Chefe Substituta da Divisão de Enfermagem
HUSM - EBSERH
COREN-RS 83398 - SIAPE 1584624