HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

GAS / DGC / UADCP	Equipe de Enfermagem	MÊS: Abril	ANO: 2025

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
												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	SEG	TER	QUA
KAUANA FLORES DA SILVA	1843585	231247	ENF	Ebserh	36	26			46			MT26	M15	MT26	M15		DSR	MT26	MT26	M15	MT26	M15		DSR	MT26	MT26	M15	MT26	FD		DSR	FD	MT26	M15	MT26	M15		DSR	MT26	MT26	M15
BIANCA SILVEIRA OTTES ROSA	2092322	438987	ENF	Ebserh	36		33		49			MT32	T15	MT32	T15		DSR	MT32	MT32	T15	MT32	T15		DSR	MT32	MT32	T15	MT32	FD		DSR	FD	MT32	T15	MT32	T15		DSR	MT32	MT32	T15
LENIR DE LOURDES GUERRA G.	1360275	94807	TE	RJU	30							M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15	M15					M15	M15	M15	M15			M15	M15	M15
LORI MATILDE BRAUN	1274490	7644350	TE	RJU	30							T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15	T15					T15	T15	T15	T15			T15	T15	T15
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO												1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1					1	1	1	1			1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO												1		1				1	1		1				1	1		1					1		1				1	1	
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		

OBSERVAÇÕES:

* Para inserção das legendas referentes às jornadas de trabalho, verificar a Tabela 1 do Anexo do Memorando-Circular - SEI nº 25 /2018/CAP/DGP-EBSERH.

** Para inserção das legendas referentes aos Afastamentos previstos em lei e às Compensações de horas, verificar a Tabela 2 do Anexo do Memorando-Circular - SEI nº 25 /2018/CAP/DGP-EBSERH.

OBS: Escala reproduzida da escala original, feita para fins de comprovação de escala de dias de trabalho das colaboradoras acimas, solicitação do comando de grave.

Enf.ª Berenice de Oliveira Cruz Rodrigues
Chefe da Divisão de Gestão do Cuidado
HUSM - EBSERH
Coren - RS 103244 - Siape 143[illegible]

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

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