

**MAIO**

**ESCALA MENSAL / DIARIA**

Nome (Sem abreviação)	Registro Conselho	Dias	Horário	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	Q	S	S	D			
				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			
<b>MEDICOS</b>																																					
ARIANE AMBRIZZI		2º	14:00 ÀS 19:30	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F			F	F	F	F	F			F	F	F	F

**Legenda:**

<b>A</b> Falta Abonada	<b>FR</b> Feriado	<b>LM</b> Licença Médica	<b>V</b> Visita / Fiscalização
<b>CC</b> Curso / Capacitação	<b>F</b> Folga Semanal	<b>LP</b> Licença Prêmio	
<b>CO</b> Congresso	<b>GF</b> Gozo por Férias	<b>PF</b> Ponto Facultativo	
<b>FE</b> Folga Eleitoral	<b>HE</b> Horas Extras	<b>RH</b> Retirada Horas	