**ESCALA DE SERVIÇO E FOLGAS EQUIPE DE ENFERMAGEM – MÊS XXXXXXX/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| ***SETOR:*** | **DIAS MÊS** |
| COLABORADOR | FUNÇÃO | COREN -MS | TURNO/DIAS DA SEMANA | 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 |
| Nome e Sobrenome | ENF | 123123 | Seg. a Sex. - 06h-12h | T | T | T | T | T | P | F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | ENF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | ENF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | TEC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | TEC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | TEC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | AUX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | AUX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome e Sobrenome | AUX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEGENDA | **Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões de 12 horas, etc****Ex:*** **T – utilizado para Dia normal de trabalho**
* **F – utilizada para Folga**
* **E – utilizado para Extra**
* **P – utilizado para plantão de 12 horas**
* **- Feriado**

**Trocas de dias de trabalho entre colaboradores também devem ser registrados, e autorizados conforme normas institucionais.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data e Assinatura do Responsável**