

**ESCALA DE PLANTÕES PARA SERVIÇO NOTURNO****1 - DADOS DO SOLICITANTE:**SETOR: DEPARTAMENTO: 

MÊS E ANO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

UNIDADE: ESCALA DE SERVIÇO: **2 - COMPONENTES DAS EQUIPES:**

GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C	GRUPO D
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Localização:	Localização:	Localização:	Localização:

**3 - QUADRO DE PLANTÕES:**

GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C	GRUPO D
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:
Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:	Dia de semana:
Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:	Data: Horário:

**Nota:** Servidores ocupantes de cargo em comissão ou função de confiança e os integrantes de carreira que exigem integral dedicação ao serviço (dedicação exclusiva) não fazem jus à percepção do adicional noturno.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela elaboração da escala