

FORMULÁRIO – Farmácia

*Escala das Farmácias*

Código: FOR.SEMSA.045

Versão: 00

Data de elaboração: 05/01/2026

**Setor:** Farmácia Barra do Riacho

**CNS:** \_\_\_\_\_

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
TIAGO ZANI	33547	FARMACÊUTICO	EFETIVO	40H	SEG A SEXTA	13-19	1hora	
BERNADO DE OLIVEIRA SOUZA	41867	ESTAGIÁRIA	ESTAGIARIA	30H	SEG A SEXTA	15-19	15 MIN	
JULIANA BARRIA RANGEL	41665	ASSESSORA	COMISSIONADA	40H	SEG A SEXTA	08-17	1 HORA	
					SEG A SEXTA			