

	FORMULÁRIO – Farmácia		
	<i><b>Escala das Farmácias</b></i>		
	Código: FOR.SEMSA.045	Versão: 00	Data de elaboração: 05/01/2026

**Setor:** Farmácia Barra do Sahy **CNS:** \_\_\_\_\_

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
CAMILI MATTOS RAMOS		Adm	EFETIVO	40H	SEG A SEXTA	07-16	1hora	