

FORMULÁRIO – Farmácia

Escala das Farmácias

Código: FOR.SEMSA.045

Versão: 00

Data de elaboração: 05/01/2026

Setor: Farmácia Guaraná

CNS: _____

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
ESTHER DA SILVA DE MARCHI	41735	ASSESSOR VI	COMISSIONADA	40H	SEG A SEXTA	13-19	1hora	
JOSIMARA ROSA EVANGELISTA	41867	ESTAGIÁRIA	ESTAGIARIA	30H	SEG A SEXTA	15-19	15 MIN	
LANA CARLA FONSECA MENDONÇA	37988	FARMACÊUTICA	EFETIVA	30H	SEG A SEXTA	08 – 14	15 MIN	