SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA ARACRUZ	FORMULÁRIO – Farmácia		
	Escala das Farmácias		
	Código: FOR.SEMSA.045	Versão: 00	Data de elaboração: 05/01/2026

Setor: _FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL **CNS:** _____

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
JANAÍNA DE ANGELI	CEDIDA	adm	CEDIDA	30H	SEG A SEXTA	12-18	15min	
CLAUDEMIR MARIN	39752	adm	CELETISTA	40H	SEG A SEXTA	08-17	1h	
LIA MÁRCIA FRAGA DOS SANTOS SANTI		adm	EFETIVA	30H	SEG A SEXTA	07-13	15min	
ROSA APARECIDA NUNES FRAGA	33398	farmacêutica	EFETIVA	30H	SEG A SEXTA	09-17	1h	
JULIA MEIRELES GUSS	41255	Estagiaria	ESTAGIARIA	30H	SEG A SEXTA	08-14	15min	
JULHA DOS SANTOS	41620	ASSESSORA CHEFE 6	COMISSIONADA	40H	SEG A SEXTA	08-18	2h	