

## FORMULÁRIO – Farmácia

**Escala das Farmácias**

Código: FOR.SEMSA.045

Versão: 00

Data de elaboração: 05/05/2026

**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	