

SECRETARIA DE SAÚDE  PREFEITURA ARACRUZ	FORMULÁRIO – Farmácia		
	Escala das Farmácias		
	Código: FOR.SEMSA.045	Versão: 00	Data de elaboração: 07/07/2026

Setor: Farmácia Bela Vista

CNS: _____

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
Elaine Tobias Monfardini	41196	ADMINISTRATIVA	EFETIVA	40H	SEG A SEXTA	07-16	1HORA	
RAÍSSA CAVALHERI DOS REIS	42154	ESTAGIARIA	ESTAGIARIA	30H	SEG A SEXTA	10-16	15 MIN	
Fátima Iuzia Correia do Nascimento	33402	FARMACEUTICA	EFETIVA	30H	SEG A SEXTA	07-13	15 MIN	