

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

Setor: Farmácia Sauê CNS: _____

PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CLASSE	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	DIAS DE TRABALHO	ENTRADA / SAÍDA	INTERVALO / ALMOÇO	FÉRIAS
ARLLEN PERINI DA SILVA	42221	FARMACÊUTICO	ICEP	30H	SEG A SEXTA	12 as 16	1HORA	
ROBERTO DOS SANTOS SILVA	42217	ESTAGIARIA	CONTRATO	30H	SEG A SEXTA	07-13	15 MIN	