PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESCALA MENSAL DE TRABALHO
UNIDADE: FARMÁCIA SATÉLITE I PAM
MÊS/ANO: FEVEREIRO/2025

SEQ.	NOME DO PROFISSIONAL	MATRÍCULA	CONSELHO PROFISSIONAL	CARGO / FUNÇÃO	TIPO DE VÍNCULO	HORÁRIO DE TRABALHO SEGUNDA A SEXTA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	FARMACÊUTICO																																	
1	JULIANA CUNHA HOFFMANN	10663	CRF/MT 4538	Farmacêutica – RT	ESTATUTÁRIO	8:00 – 12:00 E 14:00- 18:00 segunda à sexta	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	**T**	T	T	T	T	F	F	**T**	**T**	T	T	T
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO																																	
2	ANA ROSA DA SILVA BOLDORI			Agente comunitario de saúde em desvio de função	ESTATUTÁRIO	6:00 às 10:00, das 12:00 às 16:00 – segunda à sexta	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	**T**	T	T	T	T	F	F	**T**	**T**	T	T	T
3	EDUARDA NUNES ARAÚJO			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	06:00 às 18:00 – 12/36	T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T	
4	JOCILENE ABREU DO NASCIMENTO SILVA			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	06:00 às 18:00 – 12/36		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T

LEGENDA:		Nº DE DIAS
T	DIA TRABALHADO PREVISTO	19
F	FINAL DE SEMANA	10
FR	FERIADO	**2**
FO	FOLGA ELEITORAL / OUTRAS	
FE	FÉRIAS	
A	AFASTADO	
LP	LICENÇA PRÊMIO	
LN	LICENÇA NÃO REMUNERADA	
DF	DESVIO DE FUNÇAO	

OBSERVAÇÕES

Nome do Responsável Técnico
Assinatura e Carimbo

Assinado por 1 pessoa: FERNANDA DOTTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lucasdorioverde.1doc.com.br/verificacao/4715-1DED-59EF-6DEB e informe o código 4715-1DED-59EF-6DE