

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																		
ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																		
UNIDADE: FARMÁCIA SATÉLITE I – PAM																																		
MÊS/ANO: FEVEREIRO/2026																																		
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
FARMACEÚTICO																																		
1	RAQUEL APARECIDA NOGUEIRA SANTOS		CRF/MT 583378	Farmacêutica – RT	ESTATUTÁRIO	8:00 – 12:00 E 14:00- 18:00 segunda à sexta	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	FR	FR	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F
2	LUCAS DE BRITO SILVA		CRF/MT	Farmacêutico – RT	ESTATUTÁRIO	18:00 as 00:00 segunda a sexta e 06:00 as 18:00 sábado	F	T	T	T	T	T	T	F	T	T	T	T	T	T	F	FR	FR	T	T	T	T	F	T	T	T	T	T	T
AUXILIAR ADMINISTRATIVO																																		
3	ANA ROSA DA SILVA BOLDORI	3760		Agente comunitario de saúde em desvio de função	ESTATUTÁRIO	6:00 às 10:00, das 12:00 às 16:00 – segunda à sexta	FE	FE	FE	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	FR	FR	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F
4	RAYSSA DE PINHO GUSMÃO			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
5	JOCILENE ABREU DO NASCIMENTO SILVA			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	06:00 às 18:00 – 12/36	T		T		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
LEGENDA:		Nº DE DIAS	OBSERVAÇÕES																															
T	DIA TRABALHADO PREVISTO	18																																
F	FINAL DE SEMANA	8																																
FR	FERIADO/PONTO FACULTATIVO	2																																
FO	FOLGA ELEITORAL / OUTRAS																																	
FE	FÉRIAS																																	
A	AFASTADO																																	
LP	LICENÇA PRÊMIO																																	
LN	LICENÇA NÃO REMUNERADA																																	
DF	DESVIO DE FUNÇÃO																																	
Nome do Responsável Técnico																																		
Assinatura e Carimbo																																		