PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESCALA MENSAL DE TRABALHO
UNIDADE: FARMÁCIA SATÉLITE III- TESSELE
MÊS/ANO: JANEIRO/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	29	31	31
				FARMACÊUTICO																																	
1	CRISTINA HEMIELEVSKI DE SOUZA	4252	CRF/MT 2711	Farmacêutica	ESTATUTÁRIO	7:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00 – segunda à sexta	FR	T	T	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 LAURA ALEIXO SILVA			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	7:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00 – segunda à sexta	FR	T	T	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

LEGENDA:		Nº DE DIAS
T	DIA TRABALHADO PREVISTO	22
F	FINAL DE SEMANA	8
FR	FERIADO	**1**
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/83EC-834F-B44E-4DC8 e informe o código 83EC-834F-B44E-4DC