PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESCALA MENSAL DE TRABALHO
UNIDADE: FARMÁCIA SATÉLITE IV – PARQUE DAS EMAS
MÊS/ANO: JANEIRO/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	29	30	31
				FARMACÊUTICO																																	
1	FERNANDA DOTTO	1728	CRF/MT 1961	Farmacêutica – RT	ESTATUTÁRIO	7:00 – 11:00 E 13:00- 17:00 segunda à sexta	FR	FR	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	F
				AUXILIAR ADMINISTRATIVO																																	
2	MÔNICA DOS REIS PASQUALOTO			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	7:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00 – segunda à sexta	FR	FR	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	F
3	CAUANY LOPES BACCIN			Atendente de Farmácia/administrativo	TERCEIRIZADO	7:00 às 11:00, das 13:00 às 17:00 – segunda à sexta	FR	FR	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	F

LEGENDA:		Nº DE DIAS
T	DIA TRABALHADO PREVISTO	20
F	FINAL DE SEMANA	9
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: NADIELLE PATRICIA DA SILVA CRUZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lucasdorioverde.1doc.com.br/verificacao/FE86-4FEE-0672-79CD e informe o código FE86-4FEE-0672-79CD