



**Município de Lagoa Formosa**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

RUA PROFESSORA AFRA DA FONSECA, 174 CEP: 38.720-000  
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento  
TEL: (34)3824-2105 FAX: (34) 3824-2016 E-mail: [saude@lagoaformosa.mg.gov.br](mailto:saude@lagoaformosa.mg.gov.br)

**QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FARMÁCIA MUNICIPAL**

Período: 01/11/2017 à 30/11/2017

Nome do Profissional	Função	Entrada	Saída	Observações
Amanda Lara Andrade	Auxiliar de Farmácia	07:00	17:00	
João Octavio Moreira Lima	Auxiliar de Farmácia	08:00	17:00	
Juliane Soares da Silva	Farmacêutica - Responsável Técnico	08:00	17:00	Férias regulamentares
Lucimar Rosa Braga Gonçalves	Auxiliar de serviços gerais	06:00	15:00	

Sugestões e reclamações: (34) 3824-1473

Responsável:  Juliane Soares da Silva