



**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 FARMACIA MUNICIPAL**

**Período: 01/03/2017 à 31/03/2017**

<b>Nome do Profissional</b>	<b>Função</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Observações</b>
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	
Lilian Aparecida da Silva	Auxiliar de farmácia	07:00	16:00	Férias – Prêmio
Maria Aparecida de Oliveira	Auxiliar de serviços gerais	06:00	15:00	

**Sugestões e reclamações: (34) 3824-1473**

**Responsável: Juliane Soares da Silva**