

Formulário de Horas Adicionais

*** Formulário a ser preenchido pelo Servidor que utilizará o serviço ***

Só é computado para efeito de hora adicional, o tempo do motorista em serviço (em deslocamento).

Justificativa da necessidade de Realização de Hora Adicional:

Fica autorizado o Sr. _____ a realizar Horas Adicionais no

Dia ____ / ____ / ____

Hora Adicional: ____ : ____ até ____ : ____

Nome Completo / Matrícula SIAPE / Assinatura

Motorista Condutor

Formulário de Horas Adicionais

*** Formulário a ser preenchido pelo Servidor que utilizará o serviço ***

Só é computado para efeito de hora adicional, o tempo do motorista em serviço (em deslocamento).

Justificativa da necessidade de Realização de Hora Adicional:

Fica autorizado o Sr. _____ a realizar Horas Adicionais no

Dia ____ / ____ / ____

Hora Adicional: ____ : ____ até ____ : ____

Nome Completo / Matrícula SIAPE / Assinatura

Motorista Condutor