ANEXO IV

SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL POR SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DO SERVIDOR: | | | |
| CADASTRO: CARGO: | | | |
| CARGA HORÁRIA MENSAL: LOTAÇÃO: | | | |
| DATA | HORÁRIO INÍCIO | HORÁRIO TÉRMINO | QTDE DE HORAS |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| TOTAL DE HORAS | | | |
| Senhor Secretário:  Afirmo que o servidor supra qualificado exerceu suas atividades laborais além do seu horário normal de trabalho, conforme informações constantes na planilha acima. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCAL E DATA | | CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE DA UNIDADE |
|  | | |
| DESPACHO DO SECRETÁRIO | | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) AUTORIZO  ( ) NÃO AUTORIZO | |
| LOCAL E DATA | CARIMBO E ASSINATURA |