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 |