

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO	SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL POR SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIO Anexo I		
SECRETARIA OU ÓRGÃO				
UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL DIRETA PELOS SERVIÇOS				
1. JUSTIFICATIVA E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS				
2. PREVISÃO DE INÍCIO E TÉRMINO				
Data Início: / /		Data Término: / /		
Cadastro	Nome	Cargo Efetivo	Lotação	Carga Horária
3. ESTIMATIVA DAS DESPESAS				
4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Certifico e dou fê que há nesta Secretaria, dotação orçamentária própria para cobrir a despesa com o serviço extraordinário proposto. UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: ELEMENTO DE DESPESA: SALDO ORÇAMENTÁRIO:				
LOCAL E DATA		CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (CHEFE DA UNIDADE PROPONENTE)		
5. PARECER DO DIRIGENTE DA SECRETARIA OU ÓRGÃO				
LOCAL E DATA		CARIMBO E ASSINATURA		



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL
POR SERVIÇOS
EXTRAORDINÁRIO
Anexo II

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
--------------	----------------------