



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TENENTE PORTELA
Praça Tenente Portela, nº 23 - Centro - CEP 98500-000
Fone: (55) 3551-1454 - Fax: (55) 3551-1333

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

SECRETARIA:	
NOME DO SERVIDOR:	
NÚMERO DE HORAS EXTRAS AUTORIZADAS:	_____ horas
PERÍODO QUE SERÃO REALIZADAS AS HORAS:	____/____/____ até ____/____/____
DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA NECESSIDADE DA REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS:	_____ _____

CRONOGRAMA QUE SERÁ REALIZADO:

DATA	NÚMERO DE HORAS REALIZADAS
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
____/____/____	_____ horas
TOTAL DE HORAS REALIZADAS:	_____ horas

SOLICITO QUE AS REFERIDAS HORAS EXTRAS SEJAM:

() Pagas ao servidor () Incluídas no Banco de Horas

Tenente Portela, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Assinatura do(a) Secretário(a)

Recebi em ____/____/____

Assinatura: _____