



**TERMO DE SOLICITAÇÃO INDIVIDUAL PARA SERVIÇOS EM REGIME DE HORAS EXTRAS**

A Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_ indica previamente o interesse em realização de serviços em regime de horas extraordinárias, do seguinte Sr. (a) Servidor (a) Público (a) Municipal, estritamente nos limites de data, horários e orientações estabelecidas:

(  ) Previsível

(  ) Imprevisível

MATRICULA:	NOME DO SERVIDOR:	OCORRÊNCIA:	DATA:	HORÁRIO PREVISTO PARA HORA EXTRA:		
				ENTRADA H.E.:	INTERVALO H.E.:	SAIDA H.E.:

**JUSTIFICATIVA** (devendo conter a necessidade, explicações sobre qual serviço será efetivado e outras informações pertinentes):

---



---



---



---



---

**DECLARO** para os devidos fins, como responsável da respectivo Unidade Administrativa, fiz total leitura dos regramentos estabelecidos para as horas extraordinárias, onde estou me responsabilizando pela veracidade e fiel cumprimento do constante deste documento.

**DATA DO PROTOCOLO:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>ASSINATURA</b>	<b>ASSINATURA</b>	<b>ASSINATURA</b>
<b>CHEFIA IMEDIATA</b>	<b>SECRETÁRIO (A) – Respectivo</b>	<b>Secretário Municipal de Administração</b>
( <input type="checkbox"/> ) Deferido – ( <input type="checkbox"/> ) Indeferido	( <input type="checkbox"/> ) Deferido – ( <input type="checkbox"/> ) Indeferido	( <input type="checkbox"/> ) Deferido – ( <input type="checkbox"/> ) Indeferido
Motivo:	Motivo:	Motivo:

**DEVOLUTIVA** (explicação da Chefia Imediata de como procedeu-se ao cumprimento das horas extras):