



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: _____ / _____ / _____

ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA
CHEFIA IMEDIATA	SECRETÁRIO (A) – Respectivo	Secretário Municipal de Administração
() Deferido – () Indeferido	() Deferido – () Indeferido	() Deferido – () Indeferido
Motivo:	Motivo:	Motivo:

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