

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

PAGAMENTO DE ADICIONAL POR SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO

				Mês /Ano:		
1. Dados	do Requerente					
Nome con				Matrícula SIAPE:		
Cargo:				Lotação:		
2.Demons	strativo de execu	ıção de horas	adicionais:			
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	HORAS TRABALHADAS	N°. DE HORAS EXTRAS
1						
2						
3 4						
5						
6						
7						
8						
9						
11						
12						
13						
14						
15 16						
17						
18						
19						
20						
21						
22 23						
24						
25						
26						
27						
28						
29 30						
31						
* Máximo	de 2 (duas) horas diá		(Assinatura e cariml		ata)	