



REQUERIMENTO DE ADICIONAL POR SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO (HORAS-EXTRAS)

Unidade de Lotação:	
Nome da Chefia Imediata:	Nome do Dirigente da Unidade:

AO (A) ILMO (A) SR (A) SUPERINTENDENTE DA SUGEP:

VEM SOLICITAR LIBERAÇÃO de _____ horas extras a serem realizadas nos períodos a seguir:

ANO	MÊS	DIAS

Segue-se à justificativa para a realização dos **SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS**:

Os **SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS** justificados acima serão prestados pelo (s) servidor (es) presente (s) no quadro abaixo.

MATRÍCULA	NOME	CARGO	QUANTIDADE DE HORAS EXTRAS

Em ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Chefe Imediato

Certifico que estou DE ACORDO com a solicitação.

Em ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Dirigente da Unidade