



CÂMARA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE MINAS

ANEXO I-B – REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE HORÁRIO:

REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE HORÁRIO DE TRABALHO	Protocolo:
Requerimento Serv. Pessoal nº: <u>09/2021</u>	
O/A servidor/a <u>Raquel de Almeida Oliveira</u> , ocupante do cargo efetivo de <u>Auxiliar de Secretária</u> desta Câmara Municipal, REQUER ao/à Presidente da Câmara que autorize a reposição do horário não trabalhado pelo/a mesmo/a, na data e hora abaixo indicados, a fim de evitar prejuízos ao serviços e o respectivo desconto em seu vencimento.	

Período Não Trabalhado		
☐ Falta	Data: <u>22, 24 e 26/02 / 01, 03 e 05/03</u>	
☒ Atraso na entrada	Horário (período): <u>8h às 9h</u>	Quant. Horas: <u>1h</u>
☐ Saída antecipada		
Justificativa pelo não cumprimento do horário: <u>Alteração de horário a fim de não acumular horas extras devido à participação em oficinas, conforme documentos em anexo.</u>		

Período da Reposição	
Data: <u>24 e 26/02 01, 03 e 05/03</u>	Horário (período): <u>17h às 18h</u>

Apresentação do Pedido	
Data: <u>08/03/2021</u>	Assinatura do Requerente: <u>Raquel</u>

Decisão	
Despacho: <u>Deferido</u>	
Fundamento: <u>—</u>	
Data: <u>09/03/2021</u>	Identificação e Assinatura: <u>Imunes</u>