



CÂMARA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE MINAS

ANEXO I-D – REQUERIMENTO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS EXTRAS

REQUERIMENTO DE COMPENSAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO	Protocolo:
Requerimento Serv. Pessoal nº: <u>20 / 2021</u>	
O/A servidor/a <u>Raquel de Almeida Oliveira</u> , ocupante do cargo efetivo de _____ desta Câmara Municipal, REQUER ao/à Presidente da Câmara que autorize a compensação do serviço extraordinário realizado na ocasião abaixo informada, mediante redução de horário na data indicada a seguir.	

Serviço Extraordinário Realizado			
Data	Horário (entrada e saída)	Quant. Horas:	Nº Requerimento:

Compensação			
☐ Dia(s) de folga	Data: <u>01/07 e 02/07</u>		
☒ Redução de horário	Horário (período): <u>14h às 17h</u> <u>8h às 12h</u>	Quant. Horas: <u>7h</u>	
Data: <u>15/06/2021</u>	Assinatura do Requerente: <u>Raquel Oliveira</u>		

Decisão	
Despacho: <u>Deferido</u>	
Considerações:	
Data: <u>15/06/2021</u>	Identificação e Assinatura: <u>Imunes</u>