



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Coordenadoria do Controle Interno

Ficha Individual de Controle de Horas Extras – Anexo I

Servidor			Matrícula		Função		Chefe Imediato	
Data	Horário de		Horas Extras HE		Motivação	Local da Prestação dos Serviços		
	Início	Término	50%*	100%**				

**Total de Horas Extras
Trabalhadas ***.**

--	--

* 50% para horários extras de segunda a sábado;

**100% para horários extras domingos ou feriados;

*** Obrigatório informar o total de horas extras.

Céu Azul, PR, ___ / ___ / ____.

Ass. Servidor

Ass. Secretário