



**CONTROLE DE HORAS NORMAIS/
JUSTIFICATIVA DE CARTÃO PONTO**



NOME: _____ ASSINATURA: _____

SETOR: _____ MÊS / ANO : _____

FUNÇÃO: _____ Nº MATRÍCULA: _____

DIA	MOTIVO	MATUTINO		VESPERTINO		TOTAL
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

EM ____/____/____

VISTO DO SECRETÁRIO: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO
CONTROLE DE HORAS EXTRAS



NOME: _____ ASSINATURA: _____

SETOR: _____ MÊS/ANO: _____

FUNÇÃO: _____ Nº MATRÍCULA: _____

DIA	DIA SEM	MATUTINO		VESPERTINO		HORAS EXTRAS	MOTIVO/LOCAL DO SERVIÇO
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

TOTAL

AUTORIZADO PELO SECRETÁRIO AS HORAS EXTRAS REALIZADAS:

ASSINATURA SECRETÁRIO: _____

AUTORIZO PAGAR
RUBRICA:

AUTORIZO COMPENSAR
RUBRICA:



MUNICÍPIO DE RIO NEGRO

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ N.º 76.002.641/0001-47

AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE HORAS EXTRAS

Autorizo o Servidor: _____, matrícula
nº _____ a realizar horas extras no mês _____ pelo motivo:

Declaro que as horas realizadas poderão ser pagas ou compensadas. Informação que estará contida na folha de horas extras.

Rio Negro, _____ de _____ de _____.

Secretário(a) Municipal de _____



MUNICÍPIO DE RIO NEGRO

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ N.º 76.002.641/0001-47

DECLARAÇÃO E JUSTIFICATIVA PARA EXCEDENTE DE HORAS

(Quando houver mais que duas horas diárias)

Declaro para devidos fins que o servidor _____
_____ matrícula nº _____ realizou mais de duas
horas extras diárias no(s) dia(s) _____ pelo motivo de _____

Rio Negro, _____ de _____ de _____.

Secretário(a) Municipal de _____