

REVOGADO

ANEXO II

**PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR
PLANTÃO PRESENCIAL DURANTE O RECESSO FORENSE**

e-PAD n. _____ Data ____/____/____

Unidade solicitante: _____

Prezado(a) Senhor(a),

() Com base no art. 4º, § 4º, I, desta Ordem de Serviço, solicito a Vossa Senhoria a aprovação da escala abaixo e das justificativas ora apresentadas para realizar plantão presencial no recesso forense.

() Nos termos do art. 4º, § 5º, desta Ordem de Serviço, solicito a Vossa Senhoria a análise prévia da escala abaixo e das justificativas ora apresentadas para realizar plantão presencial no recesso forense, bem como requeiro o posterior encaminhamento deste expediente à Diretoria-Geral, para decisão.

ESCALA DE PLANTÃO			
Pasta	Servidor	Datas em que foi escalado	Quantidade Total de Dias de Folga

Justificativa fundamentada da situação excepcional (demonstrar expressamente a imprescindibilidade dos serviços a serem executados durante o recesso forense):

Fl. 2 do Anexo II da Ordem de Serviço GP N. 4/2019

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Gestor da Unidade Solicitante

Este documento deverá ser encaminhado por e-PAD para a Diretoria à qual se vincula a unidade solicitante ou para a SGP. Após, segue para a DG. Feita a análise pelo DG, o expediente será enviado à SEP para registro das folgas compensatórias devidas.