

REVOGADO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PRESTADAS NO RECESSO FORENSE

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

Unidade solicitante: _____

Servidor: _____ Pasta: _____

nº do e-PAD com a AUTORIZAÇÃO da Diretora-Geral: _____

Dias	Data do labor no recesso forense	Horário de Entrada	Horário de Saída	Quantidade de horas extras realizadas por dia
1	XX/12/20XX			
2	XX/12/20XX			
3	XX/12/20XX			
4	XX/12/20XX			
5	XX/12/20XX			
6	XX/01/20XX			
7	XX/01/20XX			
8	XX/01/20XX			
Total: _____ dias				Total de _____ horas

Declaro que houve labor durante o recesso forense por ____ dias, totalizando ____ horas, e que não foram concedidas folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

ATESTES

Atesto, para fins do disposto no art. 12 da Instrução Normativa n. 9, de 2013, e na Ordem de Serviço GP n. 4, de 2020, que os serviços extraordinários acima discriminados, autorizados previamente pela Diretora-Geral, foram efetivamente prestados e que não houve concessão de folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Gestor da Unidade Solicitante