

**REVOGADO**

### ANEXO III

(a que se refere o art. 9º, **caput**, da Ordem de Serviço GP n. 02, de 18 de novembro de 2022)

#### DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PRESENCIAL 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 Diretoria-Geral: \_\_\_\_\_

Dias	Data do labor no recesso forense	Horário de Entrada	Horário de Saída	Quantidade de horas extras realizadas por dia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
<b>Total: _____ dias trabalhados com opção por retribuição em pagamento</b>				<b>Total de _____ horas a serem pagas</b>

Declaro que houve labor presencial 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. 02, de 18 de novembro de 2022, que os serviços extraordinários acima discriminados, autorizados previamente pela Diretoria-Geral, foram efetivamente prestados e que não houve concessão de folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Gestor da Unidade Solicitante