



PREFEITURA DE
Guararema

SOLICITAÇÃO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS EXTRAORDINÁRIAS - SERVIDORES

FORMULÁRIO Nº 53

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Matrícula: _____

Secretaria: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Solicitação de compensação de horas extraordinárias, conforme Decreto Municipal nº 3288, de 23 de abril de 2014.

Data (s) pretendida (s): _____

Quantidade de horas: _____

Guararema, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR REQUERENTE