**Nome do Servidor: Secretaria: Nome completo do Chefe/Secretário:**

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

Data: / / Horário Inicial: Horário Final: Total de Horas: Pagamento( ) Banco de horas ( ) Descrição detalhadamente o serviço extraordinário prestado:

Razão pela qual o serviço extraordinário foi necessário:

**Declaro que o serviço extraordinário acima descrito teve autorização prévia e atesto que o serviço foi efetivamente prestado, na forma do Art. 78, §1º, do Estatuto do Servidor.**

Papanduva-SC........./........../...............

Assinatura da Chefia Assinatura do servidor