



**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE HORAS EXTRAS**

RELAÇÃO DE HORAS EXTRAS		MÊS:	ANO:		
SECRETARIA:					
VÍNCULO DOS SERVIDORES:		EFETIVOS	CONTRATADOS		
Nº	MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR	H. EXTRAS 50%	H. EXTRAS 100%	AD. NOTURNO 25%
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
<b>OBS: PREENCHER FORMULÁRIO EM SEPARADO PARA EFETIVOS E CONTRATADOS.</b>					
Chefe Imediato (carimbo e ass.)				Secretário (carimbo e ass.)	
<b>Para uso do DRH:</b>					
Folha de Pagamento nº:					
Nº da verba:		Lançado em:			
Responsável:					