TRABALHO EXTRAORDINÁRIO

Ano_____ Mês_____

Nome _____ , n.º Inf._____

com a carreira/ categoria de _____, em exercício de funções no (a) _____, a praticar horário_____(indicar modalidade).

A Preencher pelo Trabalhador								A Preencher pela DRH/SGP				
MÊS		Horário Praticado				Fundamento *		Trabalho Efectuado		Horas a processar		
		1º Período		2º Período		artº 160º/1	artº 160º/2					
Dia	Semana	Início	Termo	Início	Termo			Horas	Minutos	150%	175%	200%
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
								Total				

____ /_____/_____

_____

(assinatura)

Parecer do Serviço

____ /____ / _____ _____

(Superior Hierárquico)