



AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Escritório

Setor: Transporte

Data: ____/____/2020

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: DOLL DELORIS NIKKIE NICOLINE

Matrícula: 19334

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Escritório

Setor: Transporte

Data: ____/____/2020

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: DOLL DELORIS NIKKIE NICOLINE

Matrícula: 19334

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Escritório

Setor: Transporte

Data: ____/____/2020

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: DOLL DELORIS NIKKIE NICOLINE

Matrícula: 19334

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Escritório

Setor: Transporte

Data: ____/____/2020

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: DOLL DELORIS NIKKIE NICOLINE

Matrícula: 19334

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte