



AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Transporte

Setor: Transporte

Data: ____/____/2021

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: CLEM CATY

Matrícula: 14750

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Transporte

Setor: Transporte

Data: ____/____/2021

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: CLEM CATY

Matrícula: 14750

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Transporte

Setor: Transporte

Data: ____/____/2021

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: CLEM CATY

Matrícula: 14750

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte

AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

*favor não recortar

Diretoria: Transporte

Setor: Transporte

Data: ____/____/2021

Horário: ____:____ ÀS ____:____

H.E.: (____ hs.)

Servidor: CLEM CATY

Matrícula: 14750

Motivo: _____

Sebastião Arosti
Chefe do Departamento de Transporte