## Acordo para prorrogação de horas extras

| Entre a empresa             | empresa                    |                 |                                   | (razão social da empresa), CNPJ |                 |  |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|--|
| , e o se                    | , e o seu empregado        |                 |                                   | , portador da carteira          |                 |  |
| rofissional de nº           |                            |                 | _ (N°/Série/Estado da CTPS), fica |                                 |                 |  |
| convencionado, de acordo    | com o dispost              | to no artigo 59 | e seu parágr                      | afo 1º do De                    | ecreto-Lei nº   |  |
| 5.452, de 1° de maio de 194 | 13, das Consol             | lidação das Lei | s do Trabalho                     | o, e artigo 7                   | °, inciso VIII, |  |
| da Constituição da Repúbli  | ica Federativa             | do Brasil, o se | guinte: a du                      | ração do tra                    | abalho diário   |  |
| ocorrerá conforme a tabel   | la abaixo, sen             | do extraordiná  | rias as hora                      | s excedente                     | es à jornada    |  |
| semanal de 44 horas e pag   | as com acréso              | cimo.           |                                   |                                 |                 |  |
|                             |                            |                 | Г                                 | <u> </u>                        |                 |  |
| Dia da semana               | Início e fim               | Intervalo       | N° de horas                       | Valor de                        |                 |  |
|                             | do horário de<br>trabalho  |                 | extras no<br>dia                  | cada hora<br>extra              |                 |  |
|                             | trabanio                   |                 | uia                               | GALIA                           |                 |  |
| Segunda a                   |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
| sexta-feira                 |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
| Sábado                      |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
| Domingo                     |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
| E, por estarem de pleno ac  | ordo, as parte:            | s contratantes  | assinam o p                       | resente doc                     | cumento em      |  |
| duas vias.                  |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
|                             |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
|                             | ,                          |                 |                                   |                                 |                 |  |
| (Local)                     | ), (data da adn            | nissão ou do in | ício do acor                      | do)                             |                 |  |
|                             |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
|                             |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
| (Assinatura do empregado)   |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
|                             |                            |                 |                                   |                                 |                 |  |
|                             | (Assinatura do empregador) |                 |                                   |                                 |                 |  |