**FORMULÁRIO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, peço autorização para compensar horas conforme discriminação abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MOTIVO | JUSTIFICATIVA | PERÍODO DE COMPENSAÇÃO |
| ( ) Participação em Cursos e Concursos – informar o número do proc. na justificativa  ( ) Recesso  ( ) Débito de horas do mês anterior  ( ) Outros |  |  |
| ( ) Participação em Cursos e Concursos – informar o número do proc. na justificativa  ( ) Recesso  ( ) Débito de horas do mês anterior  ( ) Outros |  |  |
| ( ) Participação em Cursos e Concursos – informar o número do proc. na justificativa  ( ) Recesso  ( ) Débito de horas do mês anterior  ( ) Outros |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e matrícula SIAPE do servidor Chefia imediata