



Empregado Público: **NOME COMPLETO**

RG:

Emprego Público: **NOME DO EMPREGO PÚBLICO**

Matrícula:

Área

Jornada de Trabalho: 40 Horas Semanais - Intervalo de Almoço e Descanso:

JUSTIFICATIVA PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO

[illegible]

Assinatura do Empregado Público

Data

Assinatura do Diretor da Área ou do empregado indicado por ele

Data



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0020790372** e o código CRC **CD9126EC**.
