**TIMBRE DO ÓRGÃO/UNIDADE**

**DECLARAÇÃO DE HORÁRIO**

|  |
| --- |
| 1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/ EMPREGADO - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE Nome: ................................................................................................................................................................................................ RG. ..................................................  Cargo/Função/Emprego Público: .............................................................................................................................. Regime Jurídico: ......................................................  Escolaridade exigida para exercer o cargo/função/emprego: .................................................................................................................................................................... |
| 2- IDENTIFICAÇÃO DA SEDE E AMPLIAÇÕES (VINCULADO AO MESMO CONTRATO DE TRABALHO) - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE **LOCAL 1.** Nome da Sede: ............................................................................................................................................................................................................................. Endereço: ...................................................................................................................................................... Bairro: .................................. Cidade: .................................. Fone: .............................................................................................. Distância até o outro Órgão/Unidade: .................. Km.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LOCAL 2**. Nome da Ampliação: ....................................................................................................................................................................................................................  Endereço: ...................................................................................................................................................... Bairro: .................................. Cidade: .................................. Fone: .............................................................................................. Distância até o outro Órgão/Unidade: .................. Km.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LOCAL 3.** Nome da Ampliação: ....................................................................................................................................................................................................................  Endereço: ...................................................................................................................................................... Bairro: .................................. Cidade: .................................. Fone: .............................................................................................. Distância até o outro Órgão/Unidade: .................. Km.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LOCAL 4.** Nome da Ampliação: ....................................................................................................................................................................................................................  Endereço: ...................................................................................................................................................... Bairro: .................................. Cidade: .................................. Fone: .............................................................................................. Distância até o outro Órgão/Unidade: .................. Km. |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3 - HORÁRIO DE TRABALHO DA SEDE + AMPLIAÇÕES (SE HOUVER)** - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dia** | Período: Manhã | | | | Nº do  Local | Período: Tarde | | | | Nº do  Local | Período: Noite | | | | Nº do  Local | | 2ª feira | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | | 3ª feira | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | | 4ª feira | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | | 5ª feira | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | | 6ª feira | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | | Sábado | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | das |  | às |  |  | |
| **Discriminar todos os itens que compõem a carga horária pela qual é remunerado, especificando abaixo:**  **Total da carga horária semanal: \_\_\_\_ ( )+\_\_\_\_ ( )+\_\_\_\_ ( )+ \_\_\_\_ ( ) = \_\_\_\_\_\_ horas**  ......................................................, ............. de .......................... de **20**..... . .........................................................................................................................  Assinatura e carimbo do dirigente do RH/ Autoridade competente |
| USO EXCLUSIVO DO SERVIDOR/EMPREGADO  **Declaro sob pena de responsabilidade, que as informações abaixo, bem como as prestadas pela unidade representam a verdade.**   * Informo que o tempo de percurso do ***LOCAL 1*** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ......... hora(s) ........... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS........................................................................... . * Informo que o tempo de percurso do ***LOCAL 2*** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ......... hora(s) ........... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS........................................................................... . * Informo que o tempo de percurso do ***LOCAL 3*** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ......... hora(s) ........... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS........................................................................... . * Informo que o tempo de percurso do ***LOCAL 4*** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ......... hora(s) ........... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS........................................................................... .   ......................................................, ............. de .......................... de **20**..... . .........................................................................................................................  Assinatura do Servidor/Empregado |