**TIMBRE DO ÓRGÃO/UNIDADE**

**DECLARAÇÃO DE HORÁRIO**

|  |
| --- |
| 1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/ EMPREGADO - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADENome: ................................................................................................................................................................................................ 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 |