REVOGADO PELO PROVIMENTO N. 10/2022.

~~ANEXO ÚNICO~~

~~ATESTADO DE CUMPRIMENTO DE HORÁRIO EXTRAORDINÁRIO~~

~~Nome do Servidor:~~ _____
~~Cargo:~~ _____
~~Id Funcional:~~ _____
~~Lotação de origem:~~ _____
~~Local de cumprimento do Horário Extraordinário:~~ _____
~~Mês/Ano de cumprimento do Horário Extraordinário:~~ _____
~~Frequência autorizada:~~ _____
~~Limite de horas Extraordinárias autorizadas:~~ _____
~~Dias e Horários estabelecidos para o cumprimento do horário extraordinário:~~ _____

~~Data~~	**~~Horário de início da hora extraordinária~~**	**~~Horário de fim da hora extraordinária~~**	**~~Quantidade de hora(s) extraordinária(s) cumprida(s)~~**	**~~Atividade(s) desempenhada(s)~~**
~~Total de Horas Extraordinárias cumpridas no mês~~				

~~Quanto à qualidade do conteúdo técnico da(s) atividade(s) executada(s) ou do(s) trabalho(s) apresentado(s)~~		
~~( ) Não atendeu~~	**~~( ) Atendeu~~**	**~~( ) Atendeu e superou as expectativas~~**
~~Observações:~~		

~~Local e data~~

~~Nome, carimbo e assinatura do Promotor de Justiça responsável.~~