



FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Rua Francisco Telles, 250 – CEP 13202-550
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí – SP - site: www.fmj.br

SOLICITAÇÃO DE HORAS

À Seção de Recursos Humanos

Em ____/____/____

Servidor:	
Departamento:	
Cargo:	Matrícula:

Solicitação de Horas
Data: ____/____/____
Horário: ____ às ____

JUSTIFICATIVA:

Assinatura do Servidor

FORMA DE REPOSIÇÃO:

<input type="checkbox"/> Pagamento em Hora Extra
<input type="checkbox"/> Compensação (banco de horas)

GESTOR SOLICITANTE: _____

PARECER DO DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO:

<input type="checkbox"/> Deferido	<input type="checkbox"/> Indeferido
_____ Assinatura do Diretor de Administração	