**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO**

|  |
| --- |
| **À Pró-Reitoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoal,****Solicito autorização prévia da execução de serviços extraordinários, em conformidade com os arts. 73 e 74 da lei nº 8.112/1990 e do decreto nº 948/1993.**  |
| **Justificativa da situação excepcional temporária:**  |
| **Servidores que estarão envolvidos na atividade (nome, cargo e matrícula SIAPE):**  |
| **Período previsto para a execução do serviço extraordinário:****Início em:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**e Término em:**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Belém,**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura da Chefia Imediata** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Dirigente da Unidade** |
| **Autorizo a execução prévia do serviço extraordinário, em\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_****Ícaro Duarte Pastana****Pró-Reitor de Desenvolvimento e Gestão de Pessoal, em exercício** |