



Anexo III - Formulário de Compensação de Serviço Extraordinário

Unidade da SESP:

Nome do Servidor:

Matrícula:

Data:/...../.....

Horário: das.....h.....às.....h.....

Motivo:

.....

.....

Assinatura do servidor

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERINTENDENTE OU EQUIVALENTE

VIRTUTE

PLUSQUAM