

Marca empresa	Autorização de Horas Extras				Data __/__/__
Colaborador	Assinatura	Início	Término	Transporte	
1-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
2-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
3-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
4-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
5-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
<b>Justificativa da ocorrência</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
_____		_____		_____	
Solicitante		Superior/Líder		RH	

Marca empresa	Autorização de Horas Extras				Data __/__/__
Colaborador	Assinatura	Início	Término	Transporte	
1-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
2-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
3-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
4-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
5-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
<b>Justificativa da ocorrência</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
_____		_____		_____	
Solicitante		Superior/Líder		RH	

Marca empresa	Autorização de Horas Extras				Data __/__/__
Colaborador	Assinatura	Início	Término	Transporte	
1-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
2-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
3-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
4-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
5-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
<b>Justificativa da ocorrência</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
_____		_____		_____	
Solicitante		Superior/Líder		RH	

Marca empresa	Autorização de Horas Extras				Data __/__/__
Colaborador	Assinatura	Início	Término	Transporte	
1-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
2-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
3-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
4-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
5-		:	:	( ) Sim ( ) Não	
<b>Justificativa da ocorrência</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
_____		_____		_____	
Solicitante		Superior/Líder		RH	