



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Educação e Esporte

Código Sistema Complete 337	ANEXO III – FORMULÁRIO Nº 25 PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS*	Classificação TTDA 024.136 (Conarq) Versão 1
--	--	--

I - IDENTIFICAÇÃO

Servidor(a): _____
 Filiação – Mãe: _____
 Pai: _____
 CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____
 Endereço Residencial: _____
 Bairro: _____ CEP: _____
 Telefones: _____ / _____

II – DADOS FUNCIONAIS

Matrícula Funcional: _____ Contrato: _____ Dt. de Admissão.: ____ / ____ / ____
 Cargo: _____
 Função: _____

III – REQUERIMENTO

Data: ____ / ____ / ____

 Assinatura do Requerente

IV – DOCUMENTOS (Cópia e Original)

- RG e CPF;
- Comprovante de conta bancária (Banco, Agência e Conta-corrente);
- Contracheque constando o não pagamento de horas extras;
- Formulário nº 25 preenchido e assinado;
- Frequência individual, constando as horas extras trabalhadas;
- Ofício da unidade educacional ou administrativa constando justificativa da solicitação.



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Secretaria Municipal de Educação e Esporte

V – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

GOIÂNIA. Lei Complementar nº 011, de 11 de Maio de 1992. Dispõe sobre o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Goiânia. Disponível em: www.goiania.go.gov.br.

VI – APLICAÇÃO*

Utilizar este formulário para autuação de processos em que o interessado é servidor da SME, realizou horas extras, mas não foi efetuado o pagamento.