



TRÊS RIOS

PREFEITURA

ANEXO II

Nome: _____

Matrícula: _____ **Cargo:** _____

Local de Trabalho:

- Secretaria: _____ Setor: _____
- Endereço: _____
- Telefone do setor de trabalho: _____

Carga Horária:

- Total de horas semanais: _____
- Horário de expediente: _____ às _____

Escala:

- () **5x2** (cinco dias de trabalho seguidos de dois dias de folga)
- () **12x36** (12 horas de trabalho seguidas de 36 horas de descanso)
- () **24x72** (24 horas de trabalho seguidas de 72 horas de descanso)
- () Escala personalizada (especificar abaixo)

Observações:

Assinatura da Chefia Imediata
Nome e Carimbo legível

Assinatura do Servidor
Nome