Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO I

RELAÇÃO DE SERVIDORES POR TURNO E JORNADA DE TRABALHO

Lotação:_____

Local de Exercício:_____

Turno:_____

Jornada:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Campo Grande-MS, de de 20___.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO II

RELAÇÃO DE JORNADA PARA TURNO VARIÁVEL

Servidor:_____

Lotação:_____

Jornada: _____

Segunda-Feira:

Turno:_____**Horário:**_____/_____

Terça-Feira:

Turno:_____**Horário:**_____/_____

Quarta-Feira:

Turno:_____**Horário:**_____/_____

Quinta-Feira:

Turno:_____**Horário:**_____/_____

Sexta-Feira:

Turno:_____**Horário:**_____/_____

Ciência do Servidor:_____

Campo Grande-MS, de de 20___.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO III

Lista de Servidores que Exercem Atividades Políticas (Atividade Externas)

Lotação:_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____ **Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Servidor:_____**Matrícula:**_____**Período:**_____

Campo Grande-MS, de de 20___.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO IV

REQUISIÇÃO DA CHEFIA PARA A REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRORDINÁRIAS

Nome do servidor:_____

Cargo:_____

Matrícula do Servidor:_____

Lotação:_____

Período:_____

Justificativa:_____

_____

_____

_____

_____

Ciência do Servidor:_____

Campo Grande-MS, de de 20____.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO V

SOLICITAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE CRÉDITOS DO BANCO DE HORAS

Nome do servidor: _____

Cargo: _____

Lotação:_____

Quantidade de horas:_____

Período:_____

Campo Grande-MS, de de 20____.

_____

Assinatura do Servidor
Matrícula:_____

Defiro a utilização dos créditos do Banco de Horas conforme a solicitação acima.

Campo Grande-MS, de de 20____.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Indefiro a utilização dos créditos do Banco de Horas conforme a solicitação acima.

Justificativa: _____

_____

_____.

Campo Grande-MS, de de 20____.

_____

Assinatura do Chefe Imediato

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO VI

COMUNICADO DE FALTA

Nome do servidor:_____

Cargo:_____

Matrícula do Servidor:_____

Lotação:_____

Data/Período de falta:_____

( ) Falta abonável.
Justificativa: _____

_____

_____

( ) Falta não abonável.

Campo Grande-MS, de de 20____.

_____
Assinatura do Servidor

Ciência da Chefia Imediata:_____

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio – Parque dos Poderes – Bloco 09
Campo Grande / MS – CEP: 79.031-901
Tel.: (67)3389.6565 – CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.leg.br

ANEXO VII

Lista de Frequência dos Servidores que Exercem Atividades Políticas (Atividade Externas)

Lotação:_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Servidor:_____ **Faltas:**_____ **Atrasos:**_____

Campo Grande-MS, de de 20___.

_____

Assinatura do Chefe Imediato