REVOGADO

ANEXO III

(a que se refere o art. 8º, **caput**, da Ordem de Serviço GP n. 1, de 17 de outubro de 2025)

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PRESENCIAL PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PRESTADAS NO RECESSO FORENSE

Data ____/_____/_____

Unidade solicitante: _____

Servidor:_____

Pasta: _____

n. do PROAD com a AUTORIZAÇÃO da Diretoria-Geral: _____

Dias	Data do labor no recesso forense	Horário de entrada	Horário de saída	Quantidade de horas extras realizadas por dia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Total: ____ dias trabalhados com opção por retribuição em pagamento				Total de ___ horas a serem pagas

Declaro que houve labor presencial durante o recesso forense por ___ dia(s) com opção por retribuição em pagamento, totalizando __ horas, e que não foram concedidas folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

Data da assinatura eletrônica

_____
Assinatura do servidor

ATESTE

Atesto, para fins do disposto no art. 12 da Instrução Normativa GP/DG n. 9/2013, e na Ordem de Serviço GP n. 1/2025, que os serviços extraordinários acima discriminados, autorizados previamente pela Diretoria-Geral, foram efetivamente prestados e que não houve concessão de folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

Data da assinatura eletrônica

_____

Assinatura do Gestor da Unidade