**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA REDUÇÃO DO INTERVALO INTRAJORNADA**  |
| **Dados Funcionais****Nome:****Cargo:****Matrícula:****Lotação:** |
| **Período previsto para a redução do intervalo INTRAJORNADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **DIA DA SEMANA** | **QUANTIDADE (máx. 30 min)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Horas extraordinárias previstas (aproximadamente) \_\_\_:\_\_\_ horas.** |
| **Justificativa:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Autorização:****Autorizo o servidor acima designado a reduzir o intervalo intrajornada, com a finalidade de atender as necessidades justificadas.** |
| **Nome do Secretário/Chefe:****Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.****Assinatura** |
| **Ciência do Servidor** |