**PEDIDO DE REALIZAÇÃO DE TRABALHO SUPLEMENTAR PAGO**

|  |
| --- |
| ***Informação a preencher pelo Serviço Requisitante*** |
| Serviço: |
| Responsável: |
| Assinatura dos responsáveis dos Serviços Requisitantes: |
| Nome do colaborador: |
| N.º Mecanográfico: |
| Data da realização do trabalho: |
| Nº de horas diárias previstas para a realização do trabalho: 00:00 |
| Fundamentação para o pedido: |
|  |
| **Declaração do trabalhador** |
| Eu, , declaro que pretendo substituir a remuneração pelo trabalho suplementar acima proposto, relativa aos dias  por descanso compensatório.  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
|  |
| ***Informação a preencher pelo responsável pela Tutela do Serviço Requisitante*** |
| Autorizo/ Não autorizo |
|  |

|  |
| --- |
| ***Informação a preencher pelos Serviços Económico Financeiros (preencher no caso do trabalho ser remunerado)*** |
| Centro Controlo Orçamental: |
| Conta POC: |
| Conta Analítica: |
| Centro de Custos: |
| Assinatura do responsável SEF: |
|  |