FUNDAPE

Fundação de Apoio e Desenvolvimento ao Ensino,
Pesquisa e Extensão Universitária no Acre.

SOLICITAÇÃO DE HORAS EXTRAS

FAVORECIDO	BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE
NOME DO PROJETO	BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE

DATA	PERÍODO	ATIVIDADES
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....
____/____/_____	DE _____:_____ ÀS _____:_____	.....

Certifico que as atividades foram desempenhadas, devendo ser pago valor correspondente às horas extras trabalhadas.

.....

ASSINATURA/CARIMBO DO
COORDENADOR DO PROJETO