|  |
| --- |
| **HORÁRIO DE TRABALHO DO QUADRO DE PESSOAL ADMINISTRATIVO – 202....** |
| Horário de funcionamento do Estabelecimento de Ensino: das ......... às ............. |
| Turnos: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite |
| Fundamento Legal: Decreto nº 17.329/81; Decreto n.º 52.054/2007 e Instrução UCRH-1 de 16/8/2007. |
| **Nome do Servidor**  | **RG** | **2ª Feira** | **3ª Feira** | **4ª Feira** | **5ª Feira** | **6ª Feira** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Aprovo o horário de trabalho dos servidores em tela.

Encaminhe-se para competente apreciação e homologação.

Municipio......, .....de ..................de 202........

**Nome do Diretor de Escola**

**RG: ...........**

**Diretor de Escola**