



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL POR SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO (HORA EXTRA)

1-DADOS DO SOLICITANTE:

Setor:

Departamento:

Mês e ano de referência: _____ / _____

Unidade:

2-JUSTIFICATIVA:

Segue em anexo o(s) quadro(s) demonstrativo(s) do(s) servidor(es) que solicitaram a prestação do serviço extraordinário, na forma dos [arts. 73 e 74 da Lei nº 8.112/90](#) e disciplinado pela [Orientação Normativa nº 02 - SRH/MP, de 06/05/2008](#).

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

De acordo.

Assinatura e carimbo da Direção da Unidade

Nota: O adicional por serviço extraordinário não poderá em hipótese alguma ser prestado, conseqüentemente, pago acima de 2 (duas) horas diárias da jornada normal de trabalho, devendo ainda ser observado o limite de 44 (quarenta e quatro) horas mensais e 90 (noventa) horas anuais. O limite anual somente poderá ser acrescido de 44 (quarenta e quatro) horas mediante autorização da Secretaria de Recursos Humanos do Ministério do Planejamento, por solicitação do órgão ou entidade, mediante comprovação de disponibilidade orçamentária e financeira. Cabe destacar que não poderá ser pago ao ocupante de cargo em comissão ou funções de confiança o adicional por serviço extraordinário ([Orientação Normativa nº 02-SRH/MP/2008](#)).