|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *INSIRA SUA LOGO AQUI* | | | | **CONTROLE DE BANCO DE HORAS** | | | |
| **FUNCIONÁRIO:** | |  | | | **CARGO:** |  | |
| **HORÁRIO:** | |  | | | **PERÍODO:** |  | |
| **HORA EXTRA** | | | | | **COMPENSAÇÃO** | | |
| **DATA** | **HORA EXTRA**  HORAS/MINUTOS | | **SALDO**  HORAS/MINUTOS | **SALDO ACUMULADO/JUSTIFICATIVA** | **DATA** | **HORAS** | **ASSINATURA**  FUNCIONÁRIO(A) |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **DATA:** |  | | **ASSINATURA DO CONFERENTE RESPONSÁVEL:** | |  | | |