

ANEXO B – IN 01/2021

Alteração de Dados no Sistema de Controle de Ponto Eletrônico Digital

Matrícula	
Nome completo	
Cargo	
Local de Trabalho	
Justificativa	(<input type="checkbox"/>) Alteração de horário (<input type="checkbox"/>) Alteração de local e horário

Jornada de Trabalho	Observações			
(<input type="checkbox"/>) 4 horas diárias	Sem obrigatoriedade de intervalo			
(<input type="checkbox"/>) 6 horas diárias	Obrigatoriedade de 15 minutos de intervalo			
(<input type="checkbox"/>) 8 horas diárias	Obrigatoriedade de 1 à 2 horas de intervalo			
Dias da semana:	Horário de Entrada:	Horário de início do intervalo	Horário de retorno do intervalo	Horário de Saída:
2ª - feira				
3ª - feira				
4ª - feira				
5ª - feira				
6ª - feira				

Jornada de Trabalho 12 hrs (Plantão)				
Observações		Obrigatoriedade de 1 hora de intervalo		
Horário de Entrada:	Horário de início do intervalo	Horário de retorno do intervalo	Horário de Saída:	

Jornada de Trabalho 24 hrs (Plantão) - (Exclusivo para Médicos Plantonistas)					
Observações Obrigatoriedade de 1 hora de intervalo a cada 12 hrs/Plantão					
Horário de Entrada:	Horário de início do 1º intervalo:	Horário de retorno do 1º intervalo:	Horário de início do 2º intervalo	Horário de retorno do 2º intervalo	Horário de saída:

Rio Claro, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do funcionário/servidor: _____

Assinatura da Chefia Imediata: _____