



# Prefeitura do Município de Cajamar

ESTADO DE SÃO PAULO

**Decreto nº 7.433/2025 - fls. 25**

## ANEXO IX

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA COMPENSAÇÃO DE HORAS

Nome do servidor :	
RE nº:	Cargo:
<input type="checkbox"/> Solicito a autorização para compensação de horas	
Realização de horas no dia: __/__/__ ( __ hs)	
Compensação de horas no dia: __/__/__	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:	

<input type="checkbox"/> Solicito a autorização para compensação de horas	
Realização de horas no dia: __/__/__ ( __ hs)	
Compensação de horas no dia: __/__/__	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:	

<input type="checkbox"/> Solicito a autorização para compensação de horas	
Realização de horas no dia: __/__/__ ( __ hs)	
Compensação de horas no dia: __/__/__	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:	

<input type="checkbox"/> Solicito a autorização para compensação de horas	
Realização de horas no dia: __/__/__ ( __ hs)	
Compensação de horas no dia: __/__/__	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:	

\_\_\_\_\_  
Servidor

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Secretário