

**FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

RHE

Divisão de Recursos Humanos

Revisão: 00

Reembolso de Horas Extras

Página: 1/1

Elaborado em 31/07/2025

Setor/Serviço/Seção: _____**Mês/Ano:** ____/____**Legenda:**

A - Cobertura na própria folga	E - Cobertura de folga de outro funcionário
B - Compensação de horas não realizadas no quadrimestre	F - Ausência de funcionário no setor
C - Falta do registro da digital	G - Não preenchimento da autorização da justificativa da hora extra
D - Justificativa incorreta no relatório de ocorrência	H - Outros Motivos

Data da Ocorrência	Nº Cadastro	Nome	Cargo/Função	Horário executado das extras	Motivo

TOTAL HORAS

De acordo

Diretoria da
Unidade Técnica_____
Chefia Imediata

Data: ____/____/____