



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

ADICIONAL NOTURNO

Mês /Ano:

1. Dados do Requerente

Nome completo:	Matrícula SIAPE:
Cargo:	Unidade de exercício:
Horário de trabalho do servidor (incluindo intervalo) :	

2. Demonstrativo de execução de horas noturnas:

DATA	ENTRADA	SAÍDA	QUANTIDADE DE HORAS NOTURNAS EFETIVAMENTE TRABALHADAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Declaro, que o servidor acima realizou efetivamente a jornada de trabalho em horário noturno conforme descrito, razão pela qual é devido o adicional noturno.

Declaro, sob a minha inteira responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Assinatura e carimbo da chefia imediata

Este formulário deverá ser utilizado apenas pelos docentes. Para técnico-administrativo, deverá ser anexado ao processo o Relatório de horas noturnas gerado pelo SREF e assinado pelo servidor.