SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

ADICIONAL NOTURNO

NOME DO(A) SERVIDOR(A)	
CARGO	MATRÍCULA SIAPE
LOTAÇÃO	

REQUERIMENTO

Requer pagamento de Adicional Noturno**,** com base no art. 75 da Lei nº 8.112/90.

Dia	Jornada de Trabalho		Horas Noturnas Trabalhadas
	Início	Término	

OBS: O pagamento do Adicional Noturno será efetuado após a entrega deste formulário devidamente preenchido e assinado, acompanhado da folha de ponto.

_____, _____de _____de_____.

_____ ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

_____ ASSINATURA E CARIMBO CHEFIA IMEDIATA