



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF- 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade de Recursos Humanos

**MAPA DE TRABALHO EXTRAORDINÁRIO**

NOME \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_ MÊS \_\_\_\_\_

Dia	Designação do serviço efectuado	Início	Fim	Início	Fim	Total Horas Dia
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						

TOTAL DE HORAS \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_