



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE  
RECURSOS HUMANOS**

<https://www.altohorizonte.go.gov.br>  
End: Avenida Maracanã, quadra 17,  
APM 01, Setor Central, Alto Horizonte-  
GO, CEP 76560-000

## FORMULÁRIO BANCO DE HORAS

Secretaria Municipal: \_\_\_\_\_

Servidor (a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Chefe Imediato: \_\_\_\_\_

Mês/Ano Referência: \_\_\_\_\_

Saldo do mês anterior (últimos 12 meses): \_\_\_\_\_

Horas Excedidas Mês	Dia	Visto Chefe Imediato
Horas	Dia	Visto

Compensadas	Chefe Imediato

Saldo Horas do Mês: \_\_\_\_\_

Saldo de Horas do últimos 12 meses: \_\_\_\_\_

Assinatura do servidor: \_\_\_\_\_