



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



ANEXO I

FORMULÁRIO REQUISIÇÃO DE HORÁRIO ESPECIAL DE TRABALHO

Ao: Sr. Cel BM Chefe do EM

Considerando o fato de este ME cursar **INSERIR NOME DO CURSO** (conforme documentação que segue anexa a este Formulário), venho requerer “Horário Especial de Trabalho”.

1. DADOS DO MILITAR						
NOME: Inserir Dados Solicitados						
POSTO/GRADUAÇÃO: Escolher um item.			NF: Inserir Dados Solicitados			
TELEFONE/CELULAR: Inserir Dados Solicitados			OBM: Escolher um item.			
2. DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO / CURSO *1						
*1. Caso o ME esteja matriculado em dois (ou mais) cursos, favor realizar cada inscrição de curso em formulário distinto.						
INSTITUIÇÃO: Inserir Dados Solicitados						
ENDEREÇO: Inserir Dados Solicitados						
CURSO: Inserir Dados Solicitados			PERÍODO:	<input type="checkbox"/> Matutino	<input type="checkbox"/> Vespertino	<input type="checkbox"/> Noturno
COORDENADOR: Inserir Dados Solicitados			CONTATO COORDENAÇÃO: Inserir Dados Solicitados			
3. DISCIPLINA MATRICULADA 01						
DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados						
DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	
4. DISCIPLINA MATRICULADA 02						
DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados						
DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	
5. DISCIPLINA MATRICULADA 03						
DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados						
DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	

6. DISCIPLINA MATRICULADA 04

DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados

DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

7. DISCIPLINA MATRICULADA 05

DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados

DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

8. DISCIPLINA MATRICULADA 06

DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados

DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

9. DISCIPLINA MATRICULADA 07

DISCIPLINA: Inserir Dados Solicitados

DIAS DE AULA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIOS:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

10. HORÁRIO DE EXPEDIENTE PADRÃO (HORÁRIO NORMAL DE TRABALHO)

DIA DA SEMANA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIO EXPEDIENTE NORMAL:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
ALMOÇO:*2	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

*2. Somente inserir caso faça pausa para o almoço.

TOTAL DE HORAS SEMANAIS TRABALHADAS EM REGIME DE "HORÁRIO DE EXPEDIENTE PADRÃO": Inserir Dados Solicitados

11. HORÁRIO ESPECIAL DE EXPEDIENTE (HORÁRIO ESPECIAL REQUERIDO)

DIA DA SEMANA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIO ESPECIAL EXPEDIENTE:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
ALMOÇO:*3	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm

*3. Somente inserir caso faça pausa para o almoço.

TOTAL DE HORAS SEMANAIS TRABALHADAS EM REGIME DE "HORÁRIO ESPECIAL DE EXPEDIENTE": Inserir Dados Solicitados

DATA	ASSINATURA ME SOLICITANTE	ASSINATURA CHEFIA IMEDIATA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



ANEXO II

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE DOCUMENTAÇÃO

Ao: Sr. Cel BM Chefe do EM

Considerando o fato de este ME cursar **INSERIR NOME DO CURSO** (conforme documentação que segue anexa a este Formulário), venho requerer “Horário Especial de Trabalho”.

12. DADOS DO MILITAR					
NOME: Inserir Dados Solicitados					
POSTO/GRADUAÇÃO: Escolher um item.			NF: Inserir Dados Solicitados		
TELEFONE/CELULAR: Inserir Dados Solicitados			OBM: Escolher um item.		
13. DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO / CURSO *1					
*1. Caso o ME esteja matriculado em dois (ou mais) cursos, favor realizar cada inscrição de curso em formulário distinto.					
INSTITUIÇÃO: Inserir Dados Solicitados					
ENDEREÇO: Inserir Dados Solicitados					
CURSO: Inserir Dados Solicitados		PERÍODO:	<input type="checkbox"/> Matutino	<input type="checkbox"/> Vespertino	<input type="checkbox"/> Noturno
COORDENADOR: Inserir Dados Solicitados			CONTATO COORDENAÇÃO: Inserir Dados Solicitados		
14. HORÁRIO DE EXPEDIENTE PADRÃO (HORÁRIO NORMAL DE TRABALHO)					
DIA DA SEMANA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORARIO EXPEDIENTE NORMAL:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
ALMOÇO:*2	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
*2. Somente inserir caso faça pausa para o almoço.					
TOTAL DE HORAS SEMANAIS TRABALHADAS EM REGIME DE “HORÁRIO DE EXPEDIENTE PADRÃO”: Inserir Dados Solicitados					
15. HORÁRIO ESPECIAL DE EXPEDIENTE (HORÁRIO ESPECIAL REQUERIDO)					
DIA DA SEMANA:	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira
HORÁRIO ESPECIAL EXPEDIENTE:	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
ALMOÇO:*3	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm	hh:mm a hh:mm
*3. Somente inserir caso faça pausa para o almoço.					
TOTAL DE HORAS SEMANAIS TRABALHADAS EM REGIME DE “HORÁRIO ESPECIAL DE EXPEDIENTE”: Inserir Dados Solicitados					
DATA		ASSINATURA ME SOLICITANTE		ASSINATURA CHEFIA IMEDIATA	