**HORÁRIO DE TRABALHO**

EMPREGADOR:....................................................................................................

Denominação do estabelecimento.....................................................................

Rua.........................................................................................................Nº...........Atividade............................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.de ordem | NOME DO EMPREGADO | Função | Seção | Carteira Profissional | Entrada | Intervalo | Saída | Descanso Semanal | Visto do Fiscal |
| Número | Série |
|   |   |   |   |   |   | Hs. | ás  ............hs | Hs. |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Modelo aprovado pela Portaria Ministerial n° 576, de 6 de janeiro de 1941.

O horários aos Sábados é das ........................... ás .......................... com intervalo de .................... minutos

Observações..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Empregador ou seu representante legal

**ACORDO DE PRORROGAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO**

Firmado entre a empresa ............................................... estabelecida na Rua ..........................., número ..................., cidade........... UF............... e o (s) seu (s) empregado (s) ............................................... (nome ou nomes), CTPS nº, CBO nº , ficando estabelecido o que segue:

1) A jornada diária de trabalho poderá ser prorrogada até 2 (duas) horas, as quais serão remuneradas como extras.
2) A remuneração da hora extraordinária será de R$ ......................... (salário hora normal + 50% ou o percentual estabelecido em convenção coletiva de trabalho).
3) Este acordo terá a duração de ...................................... (dias, meses, anos).
4) O horário de trabalho durante a vigência deste acordo, será de ....... a ......... (dias da semana), das ........ ás ........ horas, com intervalo das ........... ás ......... horas para repouso e alimentação.
5) Fica facultado a qualquer das partes rescindir este acordo mediante aviso escrito a outra parte.

Local e Data: ...............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
EMPREGADO EMPREGADOR

TESTEMUNHAS:
01.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
02.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_