

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
E-mail: adm.saude@california.pr.gov.br
Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975
Rua Miriam Marçal, 442 – Praça José Alves Vicente – Centro
CEP 86820-000 – Califórnia - Paraná



FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

Data: 25/03/25

I - SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE HORAS(S) EXTRA(S):

Viagem a Curitiba saída às 02:00 e chegada 14:00
almorci as 11:30 às 12:30, no qual excedeu o
meu horário em 3 horas extras

Claudianor Moreira Meinelis

Assinatura do(a) servidor(a) que pretende realizar a(s) hora(s) extra(s)

II - AUTORIZAÇÃO:

Fica autorizado(a) o(a) Sr.(a) Claudianor m. meinelis
acima qualificado(a) a realizar hora(s) extra(s) no Curitiba
(setor onde será(ão) realizada(s) a(s) horas(s) extra(s))

Data da realização da(s) hora(s) extra(s): 25 / 03 / 25

Intervalo de realização da(s) hora(s) extra(s): das 02:00: 11:00 às 11:00: 14:00

Total diário de horas extras a serem realizadas: 03:00 hora(s)

ROSANA APARECIDA DE CAMPOS
Secretária de Saúde

Pereira
Ana Paula Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 88/2025



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: admsaude@california.pr.gov.br

Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975

Rua Miriam Marçal, 442 - Praça José Alves Vicente - Centro
CEP 86820-000 - Califórnia - Paraná



Motorista: Claudianor M. Meireles

Carga horária diária: 8h Competência: março | abril

REGISTRO DE HORAS EXTRAS

Data	Justificativa	Duração
26/03	Sondrina, almocei 12:00 as 13:00	1:00
01/04	Maringá	1:30
03/04	Sondrina, fui levar um paciente para internação	3:30
04/04	Nesse dia não deu tempo de almoçar	2:00
08/04	Maringá, almocei 12:00 as 13:00	1:30
09/04	Sondrina	0:30
11/04	Estava em Apurárama e passou do horário	01:30
Total de 11 horas e meia		
Claudianor Meireles Meireles		

Claudianor M. Meireles

S. P. 2004 01/04/04



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: admsaude@california.pr.gov.br

Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975

Rua Miriam Marçal, 442 – Praça José Alves Vicente – Centro
CEP 86820-000 – Califórnia - Paraná



Motorista: Claudianor M. Meireles

Carga horária diária: 8h Competência: março | abril

REGISTRO DE HORAS EXTRAS

Data	Justificativa	Duração
26/03	Sondrina, almocei 12:00 as 13:00	1:00
01/04	Maringá	1:30
03/04	Sondrina, fui levar um paciente para internação	3:30
04/04	Nesse dia não deu tempo de almoçar	2:00
08/04	Maringá, almocei 12:00 as 13:00	1:30
09/04	Sondrina	0:30
11/04	Estava em Apuráramã e passando do sorário	01:30
	Total de 17 horas e meia	
	Claudianor Meireles Meireles	

<p>Claudianor M. Meireles Ass. Motorista</p>	<p>Enivaldo de Souza Ass. Coordenador dos Motoristas</p>
--	--



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: admsaude@california.pr.gov.br

Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975

Rua Miriam Marçal, 442 - Praça José Alves Vicente - Centro

CEP 86820-000 - Califórnia - Paraná



Motorista: Ériquis Fernando Torchi
Carga horária diária: 12136h Competência: março/abril

REGISTRO DE HORAS EXTRAS

Data	Justificativa	Duração
31-03	ESTAVA DE FOLGA + FUI LEVAR PACIENTEJ DOAÇÃO DE SANGUE em MANHÃ	14 Horas AS 79 5 Horas
02-04	ESTAVA DE FOLGA Peguei AS Li de MANHÃ AS 73 Horas	5 Horas 4
07-04	VIAGEM Para Curitiba Sai 2: Horas da MANHÃ CHEGUEI AS 76: 10	2 Horas
14-04	ESTAVA DE FOLGA Vim FAZER PLANTÃO das 75 Horas AS 74:00 53:00	6: Horas 4
Total 28 horas extras		
16 MPS		

 Ass. Motorista	 Ass. Coordenador dos Motoristas
--------------------	-------------------------------------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: admsaude@california.pr.gov.br

Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975

Rua Miriam Marçal, 442 - Praça José Alves Vicente - Centro

CEP 86820-000 - Califórnia - Paraná



Motorista: João Paulo Sagundes
Carga horária diária: 12/36 h Competência: março/abril

REGISTRO DE HORAS EXTRAS

Data	Justificativa	Duração
07/04	Pedido do Condutor Trabalho na Cidade	das 8h as 13h
08/04	Plantão início as 7:50 até as 32	42 min
09/04	Pessoa substituído o Motorista Daltro que estava de férias no início 4:42 término 12:40.	
14/04	Viagem por região Santa	as 2:18 min
	chegada as 14:43	25 min
14/04	Fornal Santa as 15:53 até 18:35	03:40
Total	15 horas Extras	

* subst. William

<p><i>João Paulo Sagundes</i> Ass. Motorista</p>	<p><i>Erivaldo de Saedi Reis</i> Ass. Coordenador dos Motoristas</p>
--	--



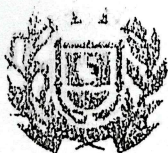
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
E-mail: saude@califonia.pr.gov.br
Fones: (41) 3429-1876 e (41) 3429-1975
Rua Milton Marcol, 442 – Praça José Alves Vicente – Centro
CEP 83820-000 – Califônia - Paraná



ANEXO III

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

SECRETARIA <i>Saúde</i>	LOCAL <i>UBS Po São Jerardi</i>
SERVIDOR <i>William Curcio</i>	
CARGO/FUNÇÃO <i>Médico de Família</i>	
MÊS / ANO <i>maio e junho 2025</i>	
PERÍODO PREVISTO PARA REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS <i>21105 a 21106/2025</i>	
HORAS EXTRAS PREVISTAS (APROXIMADAMENTE): <i>10h</i>	
JUSTIFICATIVA: <i>Transporte pacientes p/ consultas e exames.</i>	
AUTORIZAÇÃO <i>Conforme solicitado e autorizado pelo coordenador das atividades de Saúde</i>	
Pela presente, autorizo o servidor acima designado; a realizar a quantidade aproximada de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas	
 ANA PAULA PERIBNA Secretária de Saúde	 PAULO SÉRGIO CHILEIDE Prefeito
CIENTE DO SERVIDOR Ass. Servidor(a)	



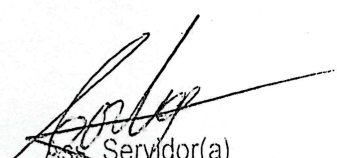


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
E-mail: admсаude@california.pr.gov.br
Fone: (043) 3429-1876 e (043) 3429-1975
Rua Miriam Marçal, 442 – Praça José Alves Vicente – Centro
CEP 86820-000 – Calófnia - Paraná



ANEXO III

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

SECRETARIA	saúde	LOCAL	UBS Pr Site
SERVIDOR	Carlos Alberto Gilas Boas		
CARGO/FUNÇÃO	mátricista 40h		
MÊS / ANO	maio e junho 2025		
PERÍODO PREVISTO PARA REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS	20/05 a 14/06/2025		
HORAS EXTRAS PREVISTAS (APROXIMADAMENTE):	18h 30'		
JUSTIFICATIVA:	Transporte pacientes p/ consultas e exames.		
AUTORIZAÇÃO	Conforme escala organizada pelo coordenador dos mátricistas Sr Everaldo.		
Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade aproximada de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas.			
 ANA PAULA PEREIRA Secretária de Saúde		 PAULO SÉRGIO CHILEIDE Prefeito	
CIENTE DO SERVIDOR			
 Ass. Servidor(a)			

