

ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO

À Divisão de Gestão de Pessoas do Hospital _____/EBSERH

AUTORIZAÇÃO:

- ☐ A pedido do empregado
- ☐ Por necessidade do serviço

Comunico que autorizei o (a) doravante denominado 1º empregado (a) _____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo), a
trocar de plantão com o (a) doravante denominado 2º empregado (a)
_____ (nome),
_____ (matrícula SIAPE), _____ (vínculo),
conforme a opção destacada acima.

DETALHAMENTO:

1º empregado (a) trabalhará no dia ____/____/____ no horário ____:____ às
____:____ no lugar do (a) 2º empregado (a).

2º empregado (a) trabalhará no dia ____/____/____ no horário ____:____ às
____:____ no lugar do (a) 1º empregado (a).

JUSTIFICATIVA:

Assinatura e carimbo do (a) 1º empregado (a)

Assinatura e carimbo do (a) 2º empregado (a)

Assinatura e carimbo da chefia imediata dos (as) empregados (as)