Ao Senhor

**Nome Chefia**

Unidade da Chefia

Assunto: **Compensação de Horas ref. Recesso de Final de ano: 2024.**

Prezado Senhor,

Em conformidade com a [Portaria SRT/MGI Nº 7.200, de 27 de setembro de 2024](http://intranet.inpe.br/portal/publico/gestao-conteudo/upload/arquivos/conteudo/2024/10/COGRH-INFORMA_005_-_Anexo_Portaria_SRT_MGI_N_7.200,_DE_27_DE_setembro_de_2024_01-10-2024_15-59-39.pdf), fica registrado que “**digite seu nome**, **seu** **SIAPE”** , participante do Programa de Gestão e Desempenho (PGD), na modalidade “**informe a modalidade escolhida** **(presencial ou teletrabalho)”**, compensou as 32 horas do recesso, referente ao período de “**informe o período escolhido’**. 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Hora** | | | **Total de horas compensadas** | **Entregas realizadas** |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | | | xx:xx | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | | | xx:xx | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | | xx:xx | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| dd/mm/aa | xxh00 às xxhxx | xx:xx | | | Informe a atividade desenvolvida |
| Total de horas compensadas | | | | **32:00** |  |

Atenciosamente,

***(assinado eletronicamente)***

**SEU NOME**

Seu Cargo

Sua Unidade Organizacional - sigla

Ciente,

***(assinado eletronicamente)***

**Nome da sua chefia imediata**

Cargo da Chefia imediata

Unidade Organizacional - sigla