



CÂMARA DOS DEPUTADOS

DECLARAÇÃO CARGA HORÁRIA

(Para indicado sem vínculo empregatício com empresa privada)

Nome da pessoa indicada para cargo em comissão:

CPF:

Informo que o(a) servidor(a) cumprirá a sua jornada de 40 horas semanais, no(s) horário(s) discriminados a seguir:

JORNADA DE TRABALHO

(preencher os dois períodos levando em conta o horário de repouso)

| Dias da semana | 1º Período | Intervalo para repouso (mínimo 1h) | 2º Período |
|----------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Segunda | De _____ as _____ | | De _____ as _____ |
| Terça | De _____ as _____ | | De _____ as _____ |
| Quarta | De _____ as _____ | | De _____ as _____ |
| Quinta | De _____ as _____ | | De _____ as _____ |
| Sexta | De _____ as _____ | | De _____ as _____ |

Obs.:

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Deputado(a)