SHIFTFLOW

CONTROLE DE HORAS EXTRAS

Empresa		**Início da semana**	
Funcionário		**Supervisor**	

Valor da hora: _____ Multiplicador: _____ Informe as horas extras conforme as regras aplicáveis.

Data	Dia	Entrada	Saída	Intervalo (h)	Total de horas	Horas normais	Horas extras	Motivo	Observações
	Segunda								
	Terça								
	Quarta								
	Quinta								
	Sexta								
	Sábado								
	Domingo								
TOTAIS									

Pagamento normal _____ **Pagamento de horas extras** _____ **Pagamento estimado** _____

Funcionário / prestador _____ **Aprovação do supervisor / cliente** _____ **Data** _____