



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL**

ANEXO III – MODELOS DE DOCUMENTOS

Atenção

Os modelos de documentos apresentados a seguir são destinados a apoiar os fiscais do contrato e podem ter sua forma alterada visando melhoria no acompanhamento, gestão e fiscalização do contrato.



JUSTIÇA ELEITORAL

ORDEM DE SERVIÇO TREINAMENTO

| | | |
|--|-----------------------------|------------------|
| 1. Ordem de Serviço n.º | 2. Data de emissão: | 3. UF: |
| 4. Local de Realização dos Serviços: | | |
| 5. Número de profissionais a serem treinados: | | |
| 6. Número de turmas a serem treinadas: | | |
| 7. Período (datas e duração em horas) da realização de treinamento para cada turma: | | |
| 8. Custo estimado desta Ordem de Serviço: R\$ _____,00 (_____) | | |
| 9. E-mail do Responsável pela emissão desta OS: | | |
| 10. Responsável pela emissão desta Ordem de serviço | (nome legível e assinatura) | 11. Data: |
| 12. Autorização da Comissão Gestora TREMG: | (nome legível e assinatura) | 13. Data: |
| 14. Ciência da contratada: | (nome legível e assinatura) | 15. Data: |
| 16. OBS: | | |



JUSTIÇA ELEITORAL

ORDEM DE SERVIÇO SERVIÇOS ORDINÁRIOS

| | | |
|--|---|------------------|
| 1. Ordem de Serviço n.º | 2. Data de emissão: | 3. UF: |
| 4. Local de Realização dos Serviços: | | |
| 5. Objeto desta ordem de serviço: (<input type="checkbox"/>) Profissionais Grupo I (<input type="checkbox"/>) Profissionais Grupo II Quantidade de Profissionais de Apoio: _____ | | |
| 6. Serviços a serem executados: | | |
| 7. Período de Execução: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ 7.1 Dias úteis: | | |
| 8. Custo estimado desta Ordem de Serviço: R\$ _____,00 (_____) | | |
| 9. E-mail do Responsável pela emissão desta OS: | | |
| Comissão Gestora TREMG: | (nome legível e assinatura do Presidente) | 13. Data: |
| | (nome legível e assinatura) | |
| 14. Ciência da contratada: | (nome legível e assinatura) | 15. Data: |
| 16. OBS: | | |



JUSTIÇA ELEITORAL

ORDEM DE SERVIÇO SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Secretaria de Tecnologia da Informação | SOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM HORAS SUPLEMENTARES Nº | Referência: Ordem de Serviço Nº |
|--|---|------------------------------------|

| ÓRGÃO SOLICITANTE | UNIDADE | TELEFONE / RAMAL |
|-------------------|---------|------------------|
| TREMG | STI | |

| JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE / DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS |
|--|
| |

PREVISÃO DE HORAS SUPLEMENTARES

| LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS | QUANTITATIVO DE HORAS DIAS ÚTEIS | QUANTITATIVO DE HORAS SÁBADOS | QUANTIDADE DE HORAS DOMINGOS E FERIADOS | PERÍODO | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---|---------|-------|
| | | | | INÍCIO | FINAL |
| | | | | / / | / / |

SOLICITAÇÕES

| Comissão Gestora | ASSINATURA / NOME LEGÍVEL | DATA |
|-------------------|---------------------------|------|
| | | |
| SECRETARIO DA STI | ASSINATURA / NOME LEGÍVEL | DATA |
| | | |

AUTORIZAÇÃO

| DIRETOR GERAL | ASSINATURA / NOME LEGÍVEL | DATA |
|---------------|---------------------------|------|
| | | |

CIÊNCIA DA CONTRATADA

| REPRESENTANTE DA CONTRATADA | ASSINATURA / NOME LEGÍVEL | DATA |
|-----------------------------|---------------------------|------|
| | | |

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO (Treinamento)

O *Tribunal Regional Eleitoral de Minas Gerais*, pelo presente **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**, dá por aceito os serviços executados pela <nome da empresa contratada>, relativos ao deslocamento previstos na Ordem de Serviço nº _____ emitida em decorrência do Contrato nº XX/XXX, tendo em vista que estão de acordo com as especificações contratuais.

Declaro que os serviços foram concluídos no prazo previsto, conforme informações abaixo:

| LOCAL DO EVENTO | | |
|---|---|---|
| QUANTIDADE TOTAL DE PROFISSIONAIS TREINADOS | QUANTIDADE TOTAL DE TURMAS DE TREINAMENTO | QUANTIDADE TOTAL DE DIAS UTILIZADOS PARA CADA TURMA |
| | | |

VALOR TOTAL ATESTADO:

R\$ _____,00 (_____)

Local e data.....

Assinatura e nome legível do Presidente da Comissão Gestora

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO (GESTÃO DO DESLOCAMENTO)

O *Tribunal Regional Eleitoral de Minas Gerais*, pelo presente **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**, dá por aceito os serviços executados pela <nome da empresa contratada>, relativos à gestão do deslocamento de postos de trabalho prevista na Ordem de Serviço nº _____ emitida em decorrência do Contrato nº XX/XXXX, tendo em vista que estão de acordo com as especificações contratuais.

Declaro que os serviços foram concluídos no prazo previsto, conforme informações abaixo:

| QUANTIDADE DE POSTOS DE TRABALHO MOVIMENTADOS COM TRANSPORTE PROPORCIONADO PELO TRE | QUANTIDADE DE POSTOS DE TRABALHO MOVIMENTADOS COM TRANSPORTE PROPORCIONADO PELA CONTRATADA | NÚMERO TOTAL DE DIAS DE AFASTAMENTO DOS POSTOS DE TRABALHO |
|---|--|--|
| | | |

VALOR TOTAL ATESTADO:

R\$ _____,00 (_____)

Local e data.....

Assinatura e nome legível do Presidente da Comissão Gestora

**TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO
(SERVIÇO ORDINÁRIO)**

O Tribunal Regional Eleitoral de Minas Gerais, pelo presente **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**, dá por aceitos os serviços executados pela <nome da empresa contratada>, relativos a serviços de suporte técnico às eleições previstos na Ordem de Serviço N° _____ emitida em decorrência do Contrato n.º XX/XXX, tendo em vista que estão de acordo com as especificações contratuais

Declaro que os serviços foram devidamente prestados.

VALOR TOTAL ATESTADO:

R\$ _____,00 (_____)

Local e data.....

Assinatura e nome legível do Presidente da Comissão Gestora

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO (SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO)

O Tribunal Regional Eleitoral de Minas Gerais, pelo presente **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**, dá por aceitos os serviços executados pela <nome da empresa contratada>, relativos a SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS, previstos na SOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM HORAS SUPLEMENTARES N° _____ emitida em decorrência do Contrato n° XX/XXXX, tendo em vista que estão de acordo com as especificações contratuais.

Declaro que os serviços discriminados na referida OS foram devidamente prestados e que a efetiva prestação dos serviços deu-se da seguinte forma:

| Segunda a Sexta | Sábado | Domingo/Feriado |
|-----------------|-----------|-----------------|
| Qte Horas | Qte Horas | Qte Horas |
| | | |

Somatórios dos dias trabalhados por todos os: _____

Local e data.....

Assinatura e nome legível do Presidente da Comissão Gestora

Logotipo da empresa

RELATÓRIO DE SERVIÇOS REALIZADOS

| Nº da Ordem de Serviço de referência | Nº da Solicitação de Serviços em Horas Suplementares | Nome do Profissional | Período de realização dos serviços | Quantidade de horas realizadas de segunda a sexta-feira | Valor total dos serviços realizados segunda a sexta-feira | Quantidade de horas realizadas em sábado | Valor total dos serviços realizados em sábados | Quantidade de horas realizadas em domingos e feriados | Valor total dos serviços realizados domingos e feriados |
|--------------------------------------|--|----------------------|------------------------------------|---|---|--|--|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-------|------|
| Assinatura e nome legível do Representante da Contratada | Local | Data |
| | | |

Observação: A contratada deverá anexar ao Relatório as Solicitações de Realização de Serviços em Horas Suplementares autorizadas.



JUSTIÇA ELEITORAL

RELATÓRIO DE POSTO DE TRABALHO

EMPRESA PRESTADORA

PERÍODO APURADO
À

| | | | |
|----|-----------|------|---|
| UF | MUNICÍPIO | ZONA | NOME DO GERENTE REGIONAL ADMINISTRATIVO (URNA/COMUNICAÇÃO/PÓLO) |
|----|-----------|------|---|

Atesto que o profissional prestou serviços na jurisdição deste Tribunal/Cartório Eleitoral conforme definido no contrato nº .

| DIA | Trabalhado/não trabalhado | Horas extras dias úteis | Horas extras sábados | Horas extras Domingo | DIA | Trabalhado/não trabalhado | Horas extras dias úteis | Horas extras sábados | Horas extras Domingo |
|-----|---------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|-----|---------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | | | | | 16 | | | | |
| 2 | | | | | 17 | | | | |
| 3 | | | | | 18 | | | | |
| 4 | | | | | 19 | | | | |
| 5 | | | | | 20 | | | | |
| 6 | | | | | 21 | | | | |
| 7 | | | | | 22 | | | | |
| 8 | | | | | 23 | | | | |
| 9 | | | | | 24 | | | | |
| 10 | | | | | 25 | | | | |
| 11 | | | | | 26 | | | | |
| 12 | | | | | 27 | | | | |
| 13 | | | | | 28 | | | | |
| 14 | | | | | 29 | | | | |
| 15 | | | | | 30 | | | | |
| | | | | | 31 | | | | |

NOTAS

| | | |
|---|------------|------|
| NOME DO JUIZ / CHEFE DO CARTÓRIO / SECRETÁRIO DE INFORMÁTICA (nome legível) | ASSINATURA | DATA |
|---|------------|------|

ACORDO INDIVIDUAL DE BANCO DE HORAS

Pelo presente acordo individual de Banco de Horas para compensação de jornada de trabalho, firmado entre a empresa, inscrita no CNPJ sob o nº..... e seu(sua) empregado(a), portador(a) da CTPS nº..... Série, fica convencionado que o horário normal de trabalho será de 8 horas diárias e 40 horas semanais.

As partes acordam que o número de horas trabalhadas poderá ser acrescido de até duas horas em um dia, com a correspondente diminuição de horas em outro dia, no prazo máximo de seis meses, sem acréscimo de salário previsto no parágrafo 1º do Art. 59 da CLT e inciso XVI do artigo 7º da Constituição da República, na forma prevista pelos parágrafos 2º e 5º do já mencionado artigo 59 CLT

E, por estarem em pleno acordo, as partes contratantes assinam o presente em duas vias, o qual vigorará durante o contrato de trabalho.

(município) – (UF), (dia) de (mês) de (ano)

(assinatura)

(nome do responsável pela empresa) (cargo)

(nome da empresa)

(assinatura)

(nome do empregado)

ACORDO INDIVIDUAL PARA REDUÇÃO DO INTERVALO INTRAJORNADA

Pelo presente acordo individual firmado entre a empresa, inscrita no CNPJ sob o nº e seu(sua) empregado(a)....., portador(a) da CTPS nº Série....., fica convencionado na forma do inciso III do artigo 611-A e do artigo 444, todos da CLT, que o intervalo intrajornada do(a) empregado(a) poderá ser concedido no tempo mínimo de 30 (trinta) minutos e máximo de 2 (duas) horas.

E, por estarem em pleno acordo, as partes assinam o presente em 2 (duas) vias, o qual vigorará durante o contrato de trabalho.

(município) – (UF), (dia) de (mês) de (ano)

(assinatura)

(nome do responsável pela empresa) (cargo)

(nome da empresa)

(assinaura)

(nome do empregado)