

MAPA DE HORÁRIO DE TRABALHO

MAPA DE HORÁRIO DE TRABALHO:

a) **Firma:** _____

Nº de Identificação de Pessoa Colectiva (NIPC): _____

b) **Actividade exercida:** _____

c) **Sede:** _____

Local de trabalho:

Designação: _____

Localização: _____

d) **Dia de encerramento:** Domingo.

e) **Começo e termo do período de funcionamento:**

De 2ª a 6ª feira, das ____ às ____ e das ____ às ____

f) **Horas de início e termo dos períodos normais de trabalho:**

De 2ª a 6ª feira, das ____ às ____ e das ____ às ____

Descanso para almoço: ____ às ____

Outros períodos de descanso: _____

g) **Dia de descanso semanal:** Domingo.

Dia ou meio-dia de descanso complementar: Sábado.

h) **Instrumento de regulamentação colectiva:**

Contrato Colectivo de Trabalho (CCT) para o Sector da Construção e Obras Públicas

i) **Regime resultante de acordo individual a adaptabilidade:** Não existe nenhum.

_____, ____ de _____ de _____,
