



REQUEST FOR OVERTIME *Solicitud Para Horas Extras*

NAME _____
Nombre

GROUP # _____
Grupo

DAY OF REQUESTED OVERTIME _____
Dia que esta solicitando horas extras

TEAM LEADER SIGNATURE _____
Firma del Supervisor

1. You must be on the overtime eligibility list to request overtime.
2. Overtime eligibility is based on attendance.
3. All overtime will be paid at time and a half.
4. The only day you can work overtime is the day after you have completed your regular four or five days in a row.
5. You must have worked, and been on time, for all of your regular work week!
6. You **MUST** fill out a “Request for Overtime” sheet if you are planning to work a day of overtime. Please turn in to your Team Leader.
7. If you choose to work an extra day, you are expected to work the entire shift.

-
1. Usted tiene que estar en la lista de elegibilidad para así solicitar horas extras.
 2. La elegibilidad para hacer horas extras está basada en su asistencia.
 3. Todas las horas extras serán pagadas por medio tiempo.
 4. El único día que Usted puede trabajar horas extras es el día después que Usted ha completado sus cuatro o cinco días regulares seguidos.
 5. Usted debe de haber trabajado y haber estado a tiempo en toda la semana regular de trabajo.
 6. Usted debe de llenar la hoja de “Solicitud De Horas Extras” si Usted está planeando trabajar un día para hacer horas extras.
 7. Si Usted elige trabajar un día más Usted está esperado trabajar las 10 horas enteras.