UNIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cód. UE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AFASTAMENTO PELA DELIBERAÇÃO CEETEPS Nº 4/1997**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – Solicitação (preenchido pelo empregado)  Ilustríssima Senhora Diretora Superintendente,  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contratado em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, por prazo indeterminado, nesta ETEC/FATEC, ministrando os seguintes Componentes Curriculares/Disciplinas.  UNIDADE SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OP Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Número de Ordem | Componente Curricular /Disciplina | Horas-aula | | | Livres | Substituição | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | 6 |  | Total: | Total: | | RJI (para os casos de FATEC) | | Horas: | |   HORAS ATIVIDADE-ESPECÍFICA (HAE)  Possuo atribuição de horas atividade-específica (HAE):  ( ) Sim ( ) Não  Em virtude da atribuição das HAEs, afastei-me das horas-aula livres atribuídas na Unidade?  ( ) Sim ( ) Não  Caso sim, informar o número de ordem da Disciplina/Componente Curricular (conforme quadro acima): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  UNIDADE DE AMPLIAÇÃO: ETEC/FATEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OP Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Número de Ordem | Componente Curricular /Disciplina | Horas-aula | | | Livres | Substituição | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | 6 |  | Total: | Total: | | RJI (para os casos de FATEC) | | Horas: | |   HORAS ATIVIDADE-ESPECÍFICA (HAES)  Possuo atribuição de horas atividade-específica (HAE):  ( ) Sim ( ) Não  Em virtude da atribuição das HAEs, afastei-me das horas-aula livres atribuídas na Unidade?  ( ) Sim ( ) Não  Caso sim, informar o número de ordem da Disciplina/Componente Curricular (conforme quadro acima): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Solicito autorização para afastar-me a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, parcialmente de \_\_\_\_\_\_\_ horas-aula da carga horária de \_\_\_\_\_\_\_ horas-aula livres, sem prejuízo de vencimentos, para cursar estudos de pós-graduação em nível de Doutorado/Mestrado, no Programa de Pós-Graduação em <<Área>>, no/na <<Instituto/Faculdade/Universidade>>, em <<Município>> – SP, nos termos do inciso I do artigo 3º da Deliberação CEETEPS nº 4/1997.  Declaro para os devidos fins que estou ciente das condições gerais estabelecidas para apreciação dos afastamentos e que aguardarei em exercício a manifestação do CEETEPS quanto a este pedido, bem como estou ciente de que o início de meu afastamento ocorrerá após a autorização publicada em Diário Oficial.  2 – Termo de Compromisso (preenchido pelo empregado)  Comprometo-me a exercer minhas atividades com, no mínimo, a mesma carga horária semanal na Unidade de Ensino, por período igual ao tempo em que permanecerei afastado, após usufruir do afastamento sem prejuízo de vencimentos, declarando que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implicará na devolução imediata dos salários recebidos no período do afastamento, independentemente de outras medidas que couberem.  Comprometo-me, ainda, a apresentar relatório, com os devidos comprovantes das atividades desenvolvidas, ao término do afastamento ou da prorrogação, para ser apreciado pelo órgão ou autoridade que autorizou o afastamento, nos termos da Deliberação CEETEPS nº 4/1997.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor solicitante  3 – Informações (preenchido pelo Setor de Pessoal)  Emprego Público \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data da contratação  por prazo indeterminado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  por prazo determinado (se houver): de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_ horas-aula  Com relação ao acúmulo:  O empregado está acumulando cargo/emprego/função: ( ) Não ( ) Sim  O empregado possui outro vínculo com o CEETEPS:  ( ) Não ( ) Sim Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas  O servidor possui outro vínculo em outro órgão público?  ( ) Não ( ) Sim Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas  Caso o servidor já tenha fruído uma licença para tratar de interesses particulares, informar no quadro abaixo:   |  |  | | --- | --- | | LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES | NÚMERO DA INFORMAÇÃO DO  NÚCLEO DE MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |   Caso o servidor já tenha fruído afastamento nos termos da Deliberação CEETEPS nº 4/1997 e/ou nos termos do Decreto nº 61.112/2014 (afastamento para o exterior), informar no quadro abaixo:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | TIPO DE AFASTAMENTO  (Mestrado, Doutorado, Exterior e no País) | PERÍODOS | PUBLICADO NO D.O.E. | CARGA HORÁRIA (livres) | AULAS AFASTADAS | | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  | |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Seção \_\_\_, pág. \_\_\_ |  |  |   Declaro que, referente aos afastamentos citados no quadro da página anterior, o empregado apresentou os respectivos relatórios, bem como os mesmos se encontram devidamente acolhidos pela autoridade que autorizou o afastamento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do informante  **Observação: anexar os Termos de Atribuição de Aulas/Grade Horária do semestre anterior e do vigente.**  4 – Parecer (preenchido pelo Coordenador de Área/Curso)  Face ao estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 4/1997 e considerando as normas vigentes, o Coordenador de Área/Curso manifesta-se, quanto à solicitação:  ( ) Favorável ( ) Não favorável  Forma de substituição e/ou redistribuição de aulas:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Carga Horária | Componente Curricular/Disciplina | Nome do substituto | Matrícula do substituto | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   OBSERVAÇÃO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Coordenador de Área/Curso  4.a. – Parecer (preenchido pelo Coordenador de Área/Curso da Unidade de Ensino onde o servidor amplia carga horária)  Face ao estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 4/1997 e considerando as normas vigentes, o Coordenador de Área/Curso manifesta-se, quanto à solicitação:  ( ) Favorável ( ) Não favorável  Forma de substituição e/ou redistribuição de aulas:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Carga Horária | Componente Curricular/Disciplina | Nome do substituto | Matrícula do substituto | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   OBSERVAÇÃO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Coordenador de Área/Curso  5 – Manifestação (preenchido pelo Diretor da Unidade de Ensino)  Em face do estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 4/1997, e à vista do informado no presente anexo, manifesto-me, quanto à solicitação:  ( ) Favorável ( ) Não favorável  Informo, ainda, que caso haja redução da carga horária que comprometa o cumprimento do Termo de Compromisso, esta Unidade de Ensino comunicará imediatamente o Núcleo de Movimentação de Pessoal, para as medidas cabíveis.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade de Ensino  5.a. – Manifestação (preenchido pelo Diretor da Unidade de Ensino onde o servidor amplia carga horária)  Em face do estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 4/1997, e à vista do informado no presente anexo, manifesto-me, quanto à solicitação:  ( ) Favorável ( ) Não favorável  Informo, ainda, que caso haja redução da carga horária que comprometa o cumprimento do Termo de Compromisso, esta Unidade de Ensino comunicará imediatamente o Núcleo de Movimentação de Pessoal, para as medidas cabíveis.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade de Ensino |
|  |

Diante do exposto, encaminhe-se o presente para a Unidade de Recursos Humanos, para as medidas cabíveis.