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

**LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES – DELIBERAÇÃO CEETEPS 5/97**

**1 – Solicitação (preenchido pelo empregado)**

Ilustríssima Diretora Superintendente

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contratado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, por prazo indeterminado, nesta FATEC/ETEC, ministrando os seguintes Componentes Curriculares/Disciplina.

**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:** | |

**UNIDADE DE AMPLIAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:** | |

Venho solicitar licença para tratar de interesses particulares, com prejuízo salarial e das demais vantagens para o período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ nos termos do Artigo 1º da Deliberação CEETEPS nº 05/1997 e suas alterações, estando ciente que aguardarei em exercício a autorização.

Declaro ainda, que não solicitei afastamento pela Deliberação CEETEPS nº 04/1997 no último semestre, bem como não estou cumprindo Termo de Compromisso referente a afastamento autorizado pela referida deliberação.

Declaro, que tenho conhecimento do contido no artigo 13, do Decreto nº 41.915, de 02/07/1997, que dispõe sobre acumulações remuneradas de cargos, empregos e funções no âmbito do serviço público estadual e dá outras providências.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante

**2 – 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 empregado possui outro vínculo em outro órgão público? ( ) Não

( ) Sim - Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas.

Caso o empregado já tenha fruído licença para tratar de interesses particulares, informar no quadro abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES** | **NÚMERO DA INFORMAÇÃO/MEMORANDO DO**  **NÚCLEO DE MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL** |
|
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

Caso o empregado já tenha fruído afastamentos, informar no quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE AFASTAMENTO  (Mestrado, Doutorado, Exterior e no País)** | **PERÍODOS** | **PUBLICADO NO D.O.E.** | **CARGA HORÁRIA** | **AULAS AFASTADAS** |
|
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ seção \_\_\_ pág.\_\_\_\_ |  |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ seção \_\_\_ pág.\_\_\_\_ |  |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ seção \_\_\_ pág.\_\_\_\_ |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável pela informação

**Obs. Preencher com todos os afastamentos que o docente realizou.**

**3 – Parecer (preenchido pelo professor Coordenador de Curso/Área)**

Face ao estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 05/97 e à vista do informado no item 2, manifesto-me:

( ) 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 (a) Coordenador (a) de Área/Curso

**4 – Manifestação (preenchido pelo Diretor da Unidade de Ensino)**

Face ao estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 05/97, e à vista do informado nos itens 2 e 3, manifesto-me:

( ) Favorável ( ) Não favorável

Observação:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade de Ensino