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

**LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES – DELIBERAÇÃO CEETEPS 8/99**

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

Ilustríssima Diretora Superintendente

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Auxiliar de Docente contratado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, por prazo indeterminado, lotado na FATEC/ETEC, venho solicitar licença para tratar de interesses particulares, com prejuízo salarial e das demais vantagens, nos termos do artigo 1º da Deliberação CEETEPS nº 8/99, para o período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_, estando ciente de que aguardarei em exercício a autorização.

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: \_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

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

Assinatura e carimbo do responsável pela informação

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

Face ao estabelecido na Deliberação CEETEPS nº 08/99, e à vista do informado no item 2, manifesto-me:

( ) Favorável ( ) Não favorável

**Estou ciente de que não haverá reposição da vaga do Auxiliar de Docente enquanto perdurar sua licença.**

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