



1 REQUERIMENTO DO SERVIDOR

1.1 DADOS DO SERVIDOR

NOME		BM / DV
ESCOLARIDADE	UNIDADE DE LOTAÇÃO / ÓRGÃO	
HORÁRIO DE TRABALHO : ÀS :	TELEFONE DA UNIDADE DE LOTAÇÃO	
CARGO	CARGO COMISSIONADO / FUNÇÃO PÚBLICA	
JORNADA DE TRABALHO MENSAL	HORÁRIO DE TRABALHO : ÀS :	
TELEFONE CELULAR	E-MAIL	

VENHO REQUERER, NOS TERMOS DO ART. 17 DO DECRETO Nº 16.351/2016 PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PARA ATIVIDADE DE APERFEIÇOAMENTO, ATENDENDO UMA DAS CONDIÇÕES ABAIXO

- 6 (SEIS) MESES, POIS A MIM JÁ FOI CONCEDIDA LICENÇA PARCIAL E A DURAÇÃO SEMANAL DA LICENÇA NÃO EXCEDEU A 20% DA MINHA JORNADA SEMANAL, SEM REPOSIÇÃO DE CARGA HORÁRIA, NA MODALIDADE ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU.
- 1 (UM) ANO, JÁ TENDO SIDO A MIM CONCEDIDA LICENÇA MESTRADO PELO PERÍODO DE ATÉ 2 (DOIS) ANOS.
- 18 (DEZOITO) MESES, JÁ TENDO SIDO A MIM CONCEDIDA LICENÇA INTEGRAL COM VENCIMENTOS PARA CURSAR PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE MESTRADO PELO PERÍODO DE ATÉ 1 (UM) ANO.
- 2 (DOIS) ANOS, JÁ TENDO SIDO A MIM CONCEDIDA LICENÇA INTEGRAL COM VENCIMENTOS PARA CURSAR PÓS - GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DOUTORADO PELO PERÍODO DE ATÉ 2 (DOIS) ANOS.
- 1 (UM) ANO, JÁ TENDO SIDO A MIM CONCEDIDA LICENÇA INTEGRAL COM VENCIMENTOS PARA CURSAR PÓS - GRADUAÇÃO NA MODALIDADE PÓS - DOUTORADO INTEGRAL COM VENCIMENTOS, NA MODALIDADE PÓS GRADUAÇÃO RESIDÊNCIA MÉDICA OU MULTIPROFISSIONAL, PARA CURSO REALIZADO EM SERVIÇO, LIMITADA A UMA ÚNICA RESIDÊNCIA.
- 6 (SEIS) MESES, JÁ TENDO SIDO A MIM CONCEDIDA LICENÇA PARCIAL OU INTEGRAL SEM VENCIMENTOS PARA CURSAR PÓS - GRADUAÇÃO NA MODALIDADE PELO PERÍODO DE ATÉ 1 (UM) ANO.

SENDO A PRORROGAÇÃO PELO PERÍODO DE: / / A / /

2 GERÊNCIAS DE RECURSOS HUMANOS / UNIDADE DE PESSOAL DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR

PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO, O SERVIDOR ENTREGOU

TERMO DE COMPROMISSO PARA LICENÇA EM ATIVIDADE DE APERFEIÇOAMENTO

CÓPIA DO PROJETO DE MONOGRAFIA OU TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO APROVADO PELO COLEGIADO DO CURSO

CÓPIA DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO APROVADO PELO COLEGIADO DO CURSO

CÓPIA DO PROJETO DE TESE APROVADO PELO COLEGIADO DO CURSO

DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR DA PÓS – GRADUAÇÃO DE QUE O SERVIDOR LICENCIADO ENCONTRA-SE EM FASE FINAL DA REDAÇÃO DE MONOGRAFIA / TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO / DISSERTAÇÃO / TESE OU PESQUISA DE PÓS – DOUTORADO

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	BM / DV
DATA	ASSINATURA DO GERENTE IMEDIATO	BM / DV

3 GERENTE IMEDIATO

3.1 ATIVIDADE DE APERFEIÇOAMENTO

- LIBERO O SERVIDOR CONFORME SOLICITAÇÃO, COM NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO (ART. 14 DO DECRETO 16.351/2016)
- LIBERO O SERVIDOR CONFORME SOLICITAÇÃO, SEM NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO.
- NÃO LIBERO O SERVIDOR

JUSTIFICATIVA

4 FORMA DE COMPENSAÇÃO DAS HORAS

FORMA DE COMPENSAÇÃO DAS HORAS, DENTRO DO PRÓPRIO MÊS, A FIM DE ATENDER AO DISPOSTO NO § 1º DO ART. 17º DO DECRETO Nº 16.351/2016, QUANDO FOR O CASO, ANEXO FOLHA _____

4.1 JUSTIFICATIVA DA EXCEPCIONALIDADE

JUSTIFICATIVA DA SITUAÇÃO DE EXCEPCIONALIDADE E A FORMA DE COMPENSAÇÃO DAS HORAS, DENTRO DO PRÓPRIO MÊS, A FIM DE ATENDER AO DISPOSTO NO § 1º DO ART. 17 DO DECRETO 16.351/2016, QUANDO FOR O CASO:

DATA	ASSINATURA DO GERENTE	BM / DV
------	-----------------------	---------

5 UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE DELIBERAM SOBRE CAPACITAÇÃO NOS ÓRGÃOS**5.1 EXCLUSIVO – CARREIRA: SAÚDE****5.1.1 NEP** FAVORÁVEL
PARECER DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE
------	---------------------------------	------	---------------------------------

6 GERENTE DE 1º NÍVEL DO SERVIDOR (MEDIATO) AUTORIZO NÃO AUTORIZO

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	BM-DV
------	---------------------------------	-------

7 TITULAR DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR DEFIRO LIBERO O SERVIDOR

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO TITULAR	BM-DV
------	---------------------------------	-------

8 UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE DELIBERAM SOBRE CAPACITAÇÃO NO ÓRGÃO**8.1 EXCLUSIVO – CARREIRA: EDUCAÇÃO****8.1.1 GCPF** FAVORÁVEL
PARECER DESFAVORÁVEL**8.1.2 GPPE** FAVORÁVEL
PARECER DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
------	---------------------------	------	---------------------------

8.2 EXCLUSIVO – CARREIRA: SAÚDE**8.2.1 CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE - CES** FAVORÁVEL
PARECER DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	BM / DV
------	---------------------------------	---------

8.3 DEMAIS CARREIRAS

FAVORÁVEL
PARECER

DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA DO GERENTE	BM / DV
------	-----------------------	---------

9 TITULAR DA SECRETARIA MUNICIPAL TEMÁTICA

EM CASO DE INDEFERIMENTO, ESTA SOLICITAÇÃO DEVERÁ SER ENCAMINHADA PARA A GERÊNCIA DE CONTROLE DE ATOS - GECATO PARA PUBLICAÇÃO NO DOM E CESSA-SE O PROCESSO DE APROVAÇÃO.

DEFIRO

INDEFIRO

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO TITULAR	BM / DV
------	---------------------------------	---------

10 GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL - GEDESP

CONSTA NO PADS

NÃO CONSTA NO PADS

FAVORÁVEL
PARECER

DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	BM / DV
------	---------------------------------	---------

11 GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO CORPORATIVA - GEEC

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	BM / DV
------	---------------------------------	---------

12 GERÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL - GEAFU

LICENÇA / AFASTAMENTO:

 NADA CONSTA. CONSTA PROCESSO Nº _____ SENDO MOTIVO DA LICENÇA _____

E O PERÍODO DA LICENÇA _____ E O PERÍODO DA LICENÇA _____

 PELO INDEFERIMENTO, TENDO EM VISTA QUE _____ PELO DEFERIMENTO DA PRORROGAÇÃO DA LICENÇA _____ VENCIMENTOS PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL NOS TERMOS DO ART.164 A 167 DA LEI Nº. 7.169 / 96, COMBINADO COM _____ PELO PRAZO DE _____ A PARTIR DE ____ / ____ / ____. PELO DEFERIMENTO DA PRORROGAÇÃO DA LICENÇA _____ VENCIMENTOS PARA APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL NOS TERMOS DO ART.110 DA LEI Nº. 9.319 / 07 ESTATUTO DA GUARDA MUNICIPAL, PELO PRAZO DE _____ A PARTIR DE ____ / ____ / ____ . □

DATA	ASSINATURA DO GERENTE	BM / DV
------	-----------------------	---------

13 GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GPRH DEFIRO DE ACORDO COM A FUNDAMENTAÇÃO LEGAL INDEFIRO DE ACORDO COM A FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE	BM / DV
------	---------------------------------	---------

14 SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS - SMARH DEFIRO DE ACORDO COM A FUNDAMENTAÇÃO LEGAL INDEFIRO DE ACORDO COM A FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO TITULAR	BM / DV
------	---------------------------------	---------

15 CÂMARA DE COORDENAÇÃO GERAL - CCG AUTORIZO NÃO AUTORIZO

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	BM / DV
------	---------------------------	---------

16 SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO - SMGO AUTORIZO NÃO AUTORIZO

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	BM / DV
------	---------------------------	---------

17 GERÊNCIA DE CONTROLE DE ATOS - GECATO

ENCAMINHAR PARA A GERÊNCIA RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO NO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR

PUBLICADO NO DOM DE: ____ / ____ / ____

DATA	ASSINATURA DO GERENTE	BM / DV
------	-----------------------	---------

18 GERÊNCIA DE ARQUIVO INTERMEDIÁRIO - GEARQUI

FINEZA ARQUIVAR O PROCESSO

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	BM - DV
------	---------------------------	---------