



REQUERIMENTO - LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES

DADOS DO SERVIDOR

O SERVIDOR DEVE REQUERER A LICENÇA COM 30 (TRINTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA, NO MÍNIMO, DO INÍCIO DA MESMA.

NOME

REGISTRO FUNCIONAL

TELEFONE PARA CONTATO

VÍNCULO: ESTATUTÁRIO EFETIVO CLT ESTÁVEL CLT NÃO ESTÁVEL

SECRETARIA

LOCAL DE TRABALHO

CARGO OU EMPREGO

DATA DO EXERCÍCIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL

JUSTIFICATIVA

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

Certidão Negativa de Patrimônio, a ser Expedida pela Divisão de Controle de Patrimônio Público

PERÍODO DE LICENÇA: INÍCIO ____/____/____ TÉRMINO ____/____/____

NÃO AUTORIZO O DESCONTO DA MENSALIDADE DO **CONVÊNIO MÉDICO PESSOAL SAÚDE** NA FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL, DURANTE O PERÍODO DA MINHA LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES.

AUTORIZO O DESCONTO DA MENSALIDADE DO **CONVÊNIO MÉDICO PESSOAL SAÚDE** NA FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL, DURANTE O PERÍODO DA MINHA LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES. PORTANTO, COMPROMETO-ME A DEVOLVER OS VALORES GERADOS A PARTIR DO MEU RETORNO, CASO ESTES TENHAM GERADO EVENTO DE ESTORNO POR FALTA DE VENCIMENTOS A RECEBER. DESTA FORMA, PODEREI USUFRUIR DO BENEFÍCIO DO CONVÊNIO MÉDICO DURANTE O PERÍODO DA LICENÇA.

O SERVIDOR DEVERÁ AGUARDAR TRABALHANDO A CONCESSÃO DA LICENÇA PELO PREFEITO.

MAUÁ, ____/____/____

SERVIDOR (ASSINATURA)

PARECER / JUSTIFICATIVA:

DECLARO QUE: SOMOS FAVORÁVEIS OU NÃO SOMOS FAVORÁVEIS AO REQUERIDO PELO(A) SERVIDOR(A).

MAUÁ, ____/____/____

CHEFIA IMEDIATA (ASSINATURA E CARIMBO)

SECRETARIA DE ORIGEM (ASSINATURA E CARIMBO)

PARECER DA COMISSÃO DO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE DESEMPENHO:

- SERVIDOR ENCONTRA-SE EM ESTÁGIO PROBATÓRIO: SIM NÃO.

- SERVIDOR ENCONTRA-SE EM AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO: SIM NÃO.

- AVALIAÇÃO DA COMISSÃO DO SGD:

MAUÁ, ____/____/____

COORDENADOR DO SGD (ASSINATURA)

POSICIONAMENTO DO DADP (DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL), QUANTO AO SOLICITADO, É PELO:

DEFERIMENTO AO REQUERIDO OU NÃO DEFERIMENTO AO REQUERIDO.

MAUÁ, ____/____/____

DIRETOR DO DADP (ASSINATURA)

O POSICIONAMENTO DA SA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO), QUANTO AO SOLICITADO, É PELO:

DEFERIMENTO AO REQUERIDO OU NÃO DEFERIMENTO AO REQUERIDO.

MAUÁ, ____/____/____

SECRETÁRIO (ASSINATURA)

DELIBERAMOS PELO: DEFERIMENTO AO REQUERIDO OU NÃO DEFERIMENTO AO REQUERIDO.

MAUÁ, ____/____/____

PREFEITO (ASSINATURA)