

ESTADO DE SANTA CATARINA **REQUERIMENTO DE CONCESSÃO, PRORROGAÇÃO OU INTERRUPÇÃO**

**DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE INTERESSES PARTICULARES,**

**SEM REMUNERAÇÃO**

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE |

**SERVIDOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS CADASTRAIS E FUNCIONAIS | | | | | | | | |
| CPF | | | | MATRÍCULA - DÍGITO VERIFICADOR - VÍNCULO        -   - | | | | |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIAR ) | | | | | | | | |
| CARGO | | | | COMPETÊNCIA/FUNÇÃO | | | | |
| LOCAL DE TRABALHO (SIGLA) | | | | MUNICÍPIO DO LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| RELAÇÃO DE TRABALHO PERMITIDA: EFETIVO ESTÁVEL | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | |
| LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, SERVIDÃO) | | | | | | | | NÚMERO |
| BAIRRO | | | | MUNICÍPIO | | | | |
| CEP        - | REFERÊNCIA | | | | | UF | PAÍS | |
| CONTATOS | | | | | | | | |
| TELEFONE DE CONTATO 1  (    ) | | TELEFONE DE CONTATO 2  (    ) | CELULAR  (    ) | | EMAIL | | | |
| DADOS DA SOLICITAÇÃO | | | | | | | | |
| SOLICITAÇÃO **(1)**  CONCESSÃO DA LICENÇA  PRORROGAÇÃO DA LICENÇA  INTERRUPÇÃO DA LICENÇA | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA **(2)** | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO (Leitura e Preenchimento Obrigatórios)**  DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS E DIREITOS, QUE ESTOU CIENTE DE QUE:  **\*** O AFASTAMENTO TEM VIGÊNCIA A CONTAR DE **/    /     ,** COM DURAÇÃO DE ANOS**,** MESES EDIAS.  **\*** AO TÉRMINO DO AFASTAMENTO DEVEREI RETORNAR AS MINHAS ATIVIDADES OU SOLICITAR PRORROGAÇÃO DA MESMA, COM ANTECEDÊNCIA DO TÉRMINO, POIS SERÃO LANÇADAS FALTAS INJUSTIFICADAS SE EU NÃO ME APRESENTAR NO PRAZO PREVISTO E, NESTE CASO, SE DECORRIDOS 30 (TRINTA) DIAS SERÁ ABERTO PROCESSO DISCIPLINAR;  **\*** MEU ENDEREÇO DOMICILIAR É O CONSTANTE NESTE REQUERIMENTO E QUAISQUER ALTERAÇÕES DEVEREI COMUNICAR AO SETORIAL/SECCIONAL DE GESTÃO DE PESSOAS DO MEU ÓRGÃO DE LOTAÇÃO, PARA MANTÊ-LO ATUALIZADO;  **\*** A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA PODE SUSPENDER A QUALQUER TEMPO ESTA LICENÇA, COMPROVADO O INTERESSE PÚBLICO. NESTE CASO DEVEREI REASSUMIR O EXERCÍCIO DO CARGO NO PRAZO MÁXIMO DE 60 (SESSENTA) DIAS, A PARTIR DA COMUNICAÇÃO DA SUSPENSÃO. | | | | | | | | |

MLR-135



ESTADO DE SANTA CATARINA **REQUERIMENTO DE CONCESSÃO, PRORROGAÇÃO OU INTERRUPÇÃO**

**DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE INTERESSES PARTICULARES,**

**SEM REMUNERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMO DE OPÇÃO PREVIDENCIÁRIO - RPPS (Leitura e Marcação Obrigatórias)**  NOS TERMOS DO § 4º, DO ART. 4º, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 412/2008, ALTERADO PELA LEI COMPLEMENTAR 662 DE 11 DE DEZEMBRO DE 2015, NOS CASOS DE AFASTAMENTO OU DE LICENCIAMENTO DOS CARGOS OU DAS FUNÇÕES EXERCIDAS, SEM VENCIMENTO, REMUNERAÇÃO OU SUBSÍDIO, O SERVIDOR PODERÁ OPTAR PELO RECOLHIMENTO MENSAL OU NÃO DAS SUAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E DA PARTE PATRONAL.  OPTO PELO RECOLHIMENTO, PARA MANTER MINHA CONDIÇÃO DE SEGURADO AO RPPS.  OPTO PELO NÃO RECOLHIMENTO. DECLARO CIÊNCIA DE PERDER MINHA CONDIÇÃO DE SEGURADO DO RPPS DURANTE O PERÍODO DO AFASTAMENTO. | |
| DATA  **/    /** | CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR |

**GERÊNCIA/EQUIVALENTE DA ÁREA DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAÇÃO **(3)** | |
| DATA  **/    /** | CARIMBO E ASSINATURA – GERENTE DA ÁREA DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR |

**DIRETORIA/EQUIVALENTE DA ÁREA DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APROVADO: | | NÃO APROVADO: |
| DATA  **/    /** | CARIMBO E ASSINATURA – DIRETOR DA ÁREA DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR | |

**SETORIAL/SECCIONAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

|  |  |
| --- | --- |
| PARECER TÉCNICO (CITAR EMBASAMENTO LEGAL, SEMPRE QUE NECESSÁRIO) **(4)** | |
| DATA  **/    /** | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL – SETORIAL/SECIONAL |

**TITULAR/DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE DE LOTAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUTORIZO A LIBERAÇÃO DO SERVIDOR: | | NÃO AUTORIZO A LIBERAÇÃO DO SERVIDOR: |
| JUSTIFICATIVA, NO CASO DE NÃO AUTORIZAÇÃO | | |
| DATA  **/    /** | CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR/DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE | |

MLR-135



ESTADO DE SANTA CATARINA **REQUERIMENTO DE CONCESSÃO, PRORROGAÇÃO OU INTERRUPÇÃO**

**DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE INTERESSES PARTICULARES,**

**SEM REMUNERAÇÃO**

**NOTAS EXPLICATIVAS**

|  |
| --- |
| **(1)** CONCESSÃO: A LICENÇA PODE SER CONCEDIDA POR ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, PODENDO SER RENOVADA 1 (UMA) VEZ, POR IGUAL PERÍODO.  PRORROGAÇÃO: QUANDO O SERVIDOR ESTÁ USUFRUINDO A LICENÇA E DESEJA CONTINUAR A USUFRUÍ-LA. DEVE SER SOLICITADA COM ANTECEDÊNCIA DO TÉRMINO PREVISTO DA LICENÇA CONCEDIDA.  INTERRUPÇÃO: QUANDO O SERVIDOR ESTÁ USUFRUINDO A LICENÇA E TIVER INTERESSE EM RETORNAR AO TRABALHO, COM JUSTIFICATIVA PERTINENTE. A INTERRUPÇÃO SERÁ SUBMETIDA À ANÁLISE E DESPACHO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E PODERÁ SER SOLICITADA A QUALQUER TEMPO.  **(2)** A JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR É OBRIGATÓRIA E DEVE CONTER A REAL NECESSIDADE DA LICENÇA, OU SEJA, FATOS E/OU RAZÕES MOTIVADORAS DO AFASTAMENTO, UMA VEZ QUE HÁ NECESSIDADE DE SEREM IDENTIFICADOS OS IMPEDIMENTOS LEGAIS EXPRESSOS, BEM COMO A CONVENIÊNCIA E OPORTUNIDADE DO MESMO.  **(3)** É OBRIGATÓRIA A INFORMAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA (GERENTE/RESPONSÁVEL DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO SERVIDOR) MANIFESTANDO-SE SOBRE A CONVENIÊNCIA, A OPORTUNIDADE E A VIABILIDADE DO AFASTAMENTO OU INTERRUPÇÃO DO MESMO, CONSIDERANDO OS INTERESSES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.  **(4)** O PARECER TÉCNICO DEVE CONTER A ANÁLISE TÉCNICA DA VIABILIDADE DO AFASTAMENTO OU DA INTERRUPÇÃO DO MESMO PELO SERVIDOR, EM FUNÇÃO DAS NORMAS E CONDIÇÕES LEGAIS EXIGIDAS.  ANEXOS:  CONCESSÃO: NÃO HÁ ANEXOS OBRIGATÓRIOS. O SERVIDOR PODERÁ ANEXAR DOCUMENTOS QUE JULGAR NECESSÁRIO PARA REFORÇAR A JUSTIFICATIVA DO AFASTAMENTO REQUERIDO.  \*\* SE NÃO FOR A PRIMEIRA CONCESSÃO, ANEXAR CÓPIA DA(S) PORTARIA(S) DA(S) CONCESSÃO(ÕES) JÁ AUTORIZADA(S)  PRORROGAÇÃO: CÓPIA DA PORTARIA DA LICENÇA QUE ESTÁ USUFRUINDO.  INTERRUPÇÃO: CÓPIA DA PORTARIA DA LICENÇA QUE ESTÁ USUFRUINDO. O SERVIDOR PODERÁ ANEXAR DOCUMENTOS QUE JULGAR NECESSÁRIO PARA REFORÇAR A JUSTIFICATIVA PARA INTERRUPÇÃO DA LICENÇA QUE ESTÁ USUFRUINDO. |

MLR-135