

**DECLARAÇÃO**  
**LICENÇA REMUNERATÓRIA**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG: \_\_\_\_\_, LF: \_\_\_\_\_, em exercício:

( ) CENSE

( ) UNIDADE PRISIONAL

( ) OUTROS LOCAIS

DECLARO estar ciente que, em caso de concessão da **LICENÇA REMUNERATÓRIA**, será:

1. **Revogada** a designação da função de Diretor, Diretor Auxiliar e Secretário;
2. **Cancelado** o suprimento das Aulas Extraordinárias ou designação de Acréscimo de Jornada (item c, § 1º, artigo 7º da Resolução 5.590/2010);
3. **Suspenso** o pagamento do Abono de Permanência (Resolução 1265/SEAP de 12.05.2011);
4. **Suspenso** o pagamento das gratificações de Risco de Vida, da Zona e Insalubridade (Informação 1.150/2014 NJA/PGE/SEAP);
5. A concessão da Licença Remuneratória está condicionada aos critérios da Lei nº 14.502 de 17.09.2004 e Decreto nº 5.913 de 21.12.2005.

**Por ser verdade, firmo a presente.**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)