

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**FORMULÁRIO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL – ANEXO I – DECRETO Nº 8466/13**

**1- DADOS SERVIDOR**

Nome:	R.G.:
Cargo:	Função:

**2- DADOS ÓRGÃO DE DESTINO – CHEFIA UNIDADE DE RH**

**Esfera de governo:**

<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Estadual	<input type="checkbox"/> Federal
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Órgão: \_\_\_\_\_  
Unidade de Atuação: \_\_\_\_\_

**FINALIDADE**

Exercício de Cargo em Comissão (exceto na administração direta e autárquica do Estado)  
Especificar: \_\_\_\_\_

**Outra finalidade (especificar):** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Disposição Funcional - 1º Afastamento	<input type="checkbox"/> Prorrogação de Disposição Funcional	Desde: ___ / ___ / ___.
--	--	-------------------------

**PERCEPÇÃO FINANCEIRA**

<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem
<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem mediante RESSARCIMENTO
<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem mediante PERMUTA
<input type="checkbox"/>	SEM ônus

**DADOS DO PERMUTANTE**

CARGO:	FUNÇÃO:	
PEDIDO NESTE PROTOCOLO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
PROTOCOLO Nº _____		

**DADOS ÓRGÃO DE DESTINO – TITULAR DO ÓRGÃO / ENTIDADE**

_____ Titular do Órgão Assinatura / Carimbo	_____ Secretário da Pasta Assinatura / Carimbo
---	--

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

<b>3-</b>	<b>DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – CHEFIA IMEDIATA</b>		
Unidade:		Município:	
Atividades Desempenhadas:			
Requer substituto		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<p>Em ____ / ____ / ____.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura / Carimbo Chefia Imediata</p>			
<b>4-</b>	<b>DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – CHEFIA UNIDADE DE RH E SERVIDOR</b>		
Data Admissão:		Linha(s) Funcional(ais):	
<b>COMPOSIÇÃO DO PAGAMENTO</b>			
Código da Vantagem	Denominação	Valor Mensal (*)	Valor Total (valor mensal x nº de meses)
(*) Considerar férias e 13º salário			
<b>5-</b>	<b>DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS – Artigo 37 C.F. - Artigo 33 deste Decreto</b>		
<p>Declaro que <b>NÃO EXERÇO</b> outro cargo, emprego ou função pública remunerada, em órgão da Administração Direta e Indireta no Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros poderes do Estado, e também não percebo proventos de aposentadoria do Regime Próprio da Previdência Social, responsabilizando-me, na forma da Lei, pela exatidão da presente declaração.</p>			
<p>_____</p> <p>Assinatura do Servidor</p>			

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Declaro que <b>EXERÇO</b> outro cargo, emprego ou função pública remunerada, conforme descrito abaixo:				
Cargo/Função	Órgão	Município	Regime Jurídico	Horário de entrada e saída
<p>_____</p> <p>Assinatura do Servidor</p>				
<input type="checkbox"/> O servidor acima NÃO ACUMULA cargo(s) / emprego(s) / função pública				
<input type="checkbox"/> O ACÚMULO do(s) cargo(s) / emprego(s) / função pública está PREVISTO EM LEI				
<input type="checkbox"/> O servidor acima ACUMULA cargo(s) / emprego(s) / função pública				
<p>Em ____/____/____.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura /Carimbo Chefia da Unidade de RH</p>				
<b>6- OPÇÃO PELO VENCIMENTO – Artigo 159 – Lei 6174/70</b>				
<p>Ao funcionário nomeado para o exercício de cargo em comissão é facultado optar pelo vencimento e demais vantagens do seu cargo efetivo, acrescido de gratificação fixa correspondente a vinte por cento do valor do símbolo do cargo em comissão respectivo.</p>				
<input type="checkbox"/> Vencimento e demais vantagens do cargo efetivo + 20% valor do símbolo do cargo em comissão				
<input type="checkbox"/> Vencimento somente do cargo em comissão				
<p>_____</p> <p>Assinatura do Servidor</p>			<p>_____</p> <p>Assinatura / Carimbo Chefia da Unidade de RH</p>	
<b>7- CIÊNCIA SUSPENSÃO CONTAGEM DE TEMPO DO PERÍODO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO - Artigo 2º § 6º deste Decreto. Artigo 12 § 5º da Lei 6.174/70.</b>				
<p>Quando for autorizada a disposição funcional de servidor em estágio probatório a contagem de tempo do seu estágio será suspensa enquanto perdurar seu afastamento, sendo retomada a partir do seu retorno ao órgão de origem.</p>				

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

<b>CIÊNCIA DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA – Artigo 3º deste Decreto</b>	
O tempo que o servidor permanecer à disposição não será computado para efeitos de promoção e progressão ou outros institutos de desenvolvimento na carreira, salvo expressa previsão em legislação específica.	
<b>CIÊNCIA RECOLHIMENTO CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA – Artigo 31 e 32 deste Decreto.</b>	
O servidor público titular de cargo efetivo filiado à PARANAPREVIDÊNCIA, quando em disposição funcional a órgão ou entidade de outro ente da federação, com ou sem ônus, permanecerá vinculado ao regime previdenciário de origem.	
O servidor estadual em disposição funcional sem ônus para a origem somente contará o respectivo tempo de afastamento para fins de aposentadoria, se efetuar o recolhimento mensal de suas contribuições na forma da legislação previdenciária vigente.	
<input type="checkbox"/> Ciência suspensão contagem de tempo para o período de estágio probatório	
<input type="checkbox"/> Ciência suspensão contagem de tempo para o desenvolvimento na carreira	
<input type="checkbox"/> Ciência recolhimento de Contribuição Previdenciária	
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura do Servidor	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura / Carimbo Chefia da Unidade de RH
<b>8- PERCEPÇÃO FINANCEIRA</b>	
<input type="checkbox"/> COM ônus para a origem	
<input type="checkbox"/> COM ônus para a origem mediante RESSARCIMENTO	
<input type="checkbox"/> COM ônus para a origem mediante PERMUTA	
<input type="checkbox"/> SEM ônus	
<b>DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – ANUÊNCIA DO TITULAR DO ÓRGÃO / ENTIDADE</b>	
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Titular do Órgão Assinatura / Carimbo	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Secretário da Pasta Assinatura / Carimbo

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

<b>9-</b>	<b>DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – CHEFIA SETOR FINANCEIRO</b>	
	<input type="checkbox"/>	Ciência para controle e acompanhamento do ressarcimento
	<hr style="width: 60%; margin: 0 auto;"/> Assinatura / Carimbo Chefia	
<b>10-</b>	<b>ANÁLISE TÉCNICA</b>	
	Em ____ / ____ / ____.	Em ____ / ____ / ____.
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura / Carimbo do Técnico	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura / Carimbo Gerência
	De acordo, em ____ / ____ / ____.	
	<hr style="width: 60%; margin: 0 auto;"/> Diretor de Recursos Humanos	
<b>11-</b>	<b>DELIBERAÇÃO TITULAR SEAP / SEEG</b>	
	<input type="checkbox"/> DEFIRO	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Secretário SEAP / SEEG Assinatura / Carimbo
	<input type="checkbox"/> INDEFIRO	