PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria de Estado da Administração e da Previdência

Requerimento de Licença Especial

Solicitação do Servidor

Eu, _____ RG: _____ CPF _____LF _____, ocupante do cargo _____, com lotação no órgão _____, venho requerer a concessão de Licença Especial de _____ dias, para ser usufruída a partir de _____ de _____ de _____.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

_____
Servidor

De Acordo

_____
Chefia Imediata
(carimbo e assinatura)

Encaminha-se à SEED/GRH/CCB.

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria de Estado da Educação

DECLARAÇÃO
LICENÇA ESPECIAL

Eu, _____

RG: _____ CPF _____ LF _____**,** em exercício:

( ) CENSE ( )Unidade Prisional ( ) Outros locais

DECLARO estar ciente que, em caso de concessão de Licença Especial:

1. será revogada a designação da função de Diretor, Diretor Auxiliar e Secretário;

2. a licença refere-se apenas ao cargo efetivo;

3. não há possibilidade de auto substituição;

4. a concessão é feita de acordo com a linha funcional e não pelo local de exercício;

5. não será alterado suprimento de uma para outra linha funcional;

6. o benefício não será cancelado, após emissão de Portaria, em nenhuma hipótese;

7. a concessão da licença está condicionada aos critérios de conveniência da Administração (Parecer 473/2003 -PGE);

8. será suspenso o pagamento da gratificação período noturno (Parecer 206/2003 – PGE);

9. será suspenso o pagamento das gratificações de Risco de Vida de Zona de Insalubridade (Informação 1.150/2014 - NJA/PGE/SEAP e Resolução Conjunta nº 10/2017 – SEED/SEJU).

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

_____
Servidor