

ANEXO I

REQUERIMENTO DE LICENÇA ESPECIAL/2019

**Solicitação do Servidor**

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, LF \_\_\_\_\_, ocupante do cargo  
\_\_\_\_\_, com lotação no  
órgão \_\_\_\_\_, venho requerer a concessão de  
Licença Especial de 90 dias, para ser usufruída a partir de 23 de setembro de  
2019.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor

De Acordo

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata  
(carimbo e assinatura)

Encaminha-se à SEED/GRH/CCB.

ANEXO II

DECLARAÇÃO  
LICENÇA ESPECIAL/2019

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