

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
Núcleo de Recursos Humanos Setorial - NRHS
Coordenação de Concessão de Benefícios- CCB

DECLARAÇÃO PARA CONCESSÃO DE LICENÇA ESPECIAL

Eu, _____

RG: _____, CPF: _____ LF: _____,

em exercício: _____

DECLARO estar ciente que, em caso de concessão de **LICENÇA ESPECIAL**:

1. a licença refere-se apenas ao cargo efetivo;
2. será revogada a designação da função de Diretor, Diretor Auxiliar e Secretário, art. 6º do Decreto 4631/2020;
3. será cancelada a designação de aulas extraordinárias, acréscimo de jornada e Adequação de Carga Horária, art. 6º do Decreto 4631/2020;
4. será suspenso o pagamento da gratificação adicional noturno, auxílio transporte e verbas da mesma natureza. (Art. 6º do Decreto 4631/2020).
5. não há possibilidade de auto substituição, sendo a Licença Especial concedida somente se houver substituto;
6. a concessão é feita de acordo com a linha funcional e não pelo local de exercício;
7. não será alterado suprimento de uma para outra linha funcional;
8. a concessão da licença está condicionada aos critérios de conveniência da Administração. (Parecer nº 473/2003-PGE);
9. o benefício não será cancelado em nenhuma hipótese, (exceto pelo estabelecido no art 3º do Decreto nº 4361/20)
10. será suspenso o pagamento da GTE (Lei Complementar 242/2021).
11. Se me encontro em prestação de serviços nas Unidades Prisionais/Cense, encaminho este pedido protocolado ao DEDUC.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) servidor(a)