# **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**


# **Secretaria de Estado da Educação**

**Diretoria de Ensino – Região Leste 5**

## Rua Celso de Azevedo Marques, 502 – Parque da Mooca – SP.

Fone : 26021240

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

 Declaro para fins de publicação de Autorização de Gozo de Licença Prêmio nos termos dos artigos 209 e 2014 da Lei 10.261/68 de 28/10/68; LC 1048 de 10/06/08 e considerando o Decreto 61.466 de 02/09/15 publicado em 03/09/2015 que para a fruição da Licença Prêmio em nome de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; RG.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, existe substituto.

 O substituto é: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para todo o período solicitado de \_\_\_\_\_ dias.

 Informamos que o afastamento do funcionário acima não cabe substituição, pois: (especificar o motivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Declaro ainda que acompanha o pedido toda a documentação comprobatória e que me responsabilizo pessoalmente pela exatidão, conferência e veracidade das informações prestadas, sob pena de incorrer em irregularidade administrativa.

Ao CRH para extratar e publicar.

São Paulo, \_\_ de setembro de 2015.

 Assinatura

 Diretor UE