

NOME.....RG.....
Cargo ou funçãoSQC/SQF..... QAE/QSE.....
UA de Classificação:
EE.....

Município
Diretoria de Ensino – Região São José dos Campos

Readaptado D.O. E ____/____/____ Súmula CAAS nº _____ Tempo _____
Requer: Transferência de Sede de Exercício do DI ____ da unidade de Classificação supra
identificada

Para: Sede de exercício Pretendida

EE.....
Município

Diretoria de Ensino – Região.São José dos Campos

Motivo.....
.....
.....

Declara, que está sendo observado o disposto na Súmula Vinculante nº 13/2008.

Súmula Vinculante nº 13:

“A nomeação de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança, ou, ainda, de função gratificada na Administração Pública direta e indireta, em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos municípios, compreendido o ajuste mediante designações recíprocas, viola a Constituição Federal.”

Declaro, ainda, estar ciente da legislação vigente e que publicada a transferência de sede de exercício, somente poderei pleitear nova mudança após ter decorrido 01 (um) ano da publicação.

Fundamento legal: Resolução SE nº 09/2018, artigo 54 e 55 da Lei Complementar 180/1978 e parágrafo único do artigo 30 da Lei Complementar 1.144/201.

•

Município data _____, ____/____/____

Assinatura do requerente