

MANUAL DE PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS DE PAGAMENTO

FORMULÁRIO 17 – CARGA HORÁRIA/ GTCN/ ALE / ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Sumário

1. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA REGULAR:.....	2
2. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA DOCENTE PEI:.....	4
3. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA PEI – P.C.A “PROFESSOR COORDENADOR POR ÁREA DE CONHECIMENTO”:.....	6
4. PREENCHIMENTO PARA IMPLANTAR ALE E GTCN NAS FUNÇÕES DE “DIRETOR DE ESCOLA, VICE-DIRETOR, COORDENADOR E PROFESSOR COORDENADOR GERAL” TANTO DE ESCOLA REGULAR OU PEI:.....	8
5. PREENCHIMENTO PARA ZERAR O GTCN:.....	9
6. PREENCHIMENTO PARA DESCONTO/DEVOLUÇÃO DE FALTAS:.....	10

1. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA REGULAR:

- O preenchimento do cabeçalho UA e Identificação do Servidor é com os dados do vínculo que consta na consulta do PAPC 11.2.1:

DRHU - SEC. EDUC CONSULTAS DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM MPAPMDA
DADOS PESSOAIS E RESUMO FUNCIONAL

DATA DA CONSULTA= 18/05/2022

RS= 00 NOME= [REDACTED]
NOME COM 30 POSICOES= [REDACTED]

RG: NUM/DC= [REDACTED] UF= SP ORGAO EMISSOR= SSP DATA EMISSAO= 22072016
NUM. PIS/PASEP= [REDACTED] NOME DA MAE = [REDACTED]
ANO DO PRIM. EMPREGO= 81 NOME DO PAI = [REDACTED]
CPF= [REDACTED] SEXO= F RACA/COR= B
DATA NASC.= 20021967 NATURAL DE= SP ESTADO CIVIL= CASADO(A)
INGRESSO SERV. PUBL.= 04061991 ESCOLARIDADE= SUPERIOR COMPLETO
QTDE DEPENDENTES I.R.= 0 SAL.FAM. E.F.P.= 0 C.L.T.= 0 SAL. ESPOSA= NAO
CARTEIRA PROFIS. NUM= SER= EST. EMISSOR= IAMSPE-AGREGADOS=

PV	EX	UCD/SUB	C/F	PADR	CAT	UA	SEC	UO	UD	DT. INI	EXERC.	SIT	DT. SIT	TP	TP	JORN	CARGA
05	15	64	8	001A	04	26	08	1	340	040691	EXCLUI	080293					
05	15	64	7	003C	04	33	08	1	340	070200	BLOQ.	080818					1
05	15	64	7	001A	04	33	08	1	340	170220	EXCLUI	230322					
04	05	345	6409	001A	0	042033	08	1	340	230322	ATIVO						115,00

 COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL	
CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA	
17	
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO	
DIRETORIA DE ENSINO: DA REGIÃO DE SÃO ROQUE	UCD: [REDACTED]
CÓD. UA / DENOMINAÇÃO: [REDACTED]	MUNICÍPIO: [REDACTED]
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
RG: [REDACTED]	RS/PV/EX: [REDACTED]
NOME: [REDACTED]	
CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: [REDACTED]	JORNADA [REDACTED]
CATEGORIA: [REDACTED]	MÊS/ANO/REF: [REDACTED]

Obs. Se estiver errado o código de UA no PAPC a escola deve encaminhar o formulário 02 para alteração de UA.

O "MÊS/ANO/REF" será sempre o mês seguinte do envio do formulário pela escola. Exemplo: a escola envia os formulários até dia 26/05/2022, o "MÊS/ANO/REF" será "06/2022"

- Preencher o campo "Dados para Pagamento" conforme o processamento da carga horária das aulas livres na SED:

A PARTIR DE	DADOS PARA PAGAMENTO											
	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	SUP. PEDAG./DOC.	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E.	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E.	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E.	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	

- Consultar na SED “Recursos Humanos > Funcional > Consulta Funcional > Carga Horária” a carga rejeitada. No formulário é informado a quantidade processada no campo “FOLHA - HORAS” na linha de aulas Livres multiplicado por “5”:

Mostrar 10 registros

Fase	Escola	AD	Gr	Classe/Disciplina	Liv	Not	Sub	Not	Not
1.3	15982 ROQUE BASTOS PROFESSOR	-	2	8467 L.ING	6	0	0	0	0
1.3	15982 ROQUE BASTOS PROFESSOR	-	2	8567 LII	6	0	0	0	0
Total horas/aulas atribuidas - P2: 0 P3: 0					Total:	12	0	0	0

Registros 1 a 2 de 2

Anterior 1 Seguinte

Consulta Dados Modelo CGRH

Folha - Horas										
Jornada	Carga	1ª A 4ª			5ª A 8ª			ENSINO MÉDIO		
		Carga	GTCN	ALE	Carga	GTCN	ALE	Carga	GTCN	ALE
	Livres + Subs	0	0	0	0	0	0	15	0	0
*****	Livres	0	0	0	0	0	0	15	0	0
	SUBSTITUICAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GTCN informado somente em horas

A PARTIR DE	DADOS PARA PAGAMENTO											
	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	SUP. PEDAG./DOC.	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
23/03/2022							75					

Obs.: Se no processamento da carga horária gerou GTCN e ALE, eles também devem ser informados no formulário multiplicando por “5”.

****NO CASO DE DOCENTE SÓ PAGA GTCN E ALE SE PROCESSAR NA CARGA HORÁRIA****

Se teve mais de uma vigência de Carga Horária rejeitada também deve ser informado no mesmo formulário todas as vigências até as últimas mesmo que tenha processado “PAGTO OK”.

Exemplo: Nesse caso abaixo a escola deve fazer o formulário com as vigências 25/04/2022, 04/05/2022 e 12/05/2022.

Selecionar	DI	Ano	Mês/Dia	Situação	Carga/Função	U.A	Início do Exercício	Data Inclusão	Visualizar
<input type="checkbox"/>	1	2022	01/26	REJ EDUCACAO	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	73470	22/03/2007	28/01/2022	Q
<input type="checkbox"/>	1	2022	04/25	REJ EDUCACAO	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	73470	22/03/2007	13/05/2022	Q
<input type="checkbox"/>	1	2022	05/04	REJ FAZENDA	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	42026	22/03/2007	13/05/2022	Processamento
<input type="checkbox"/>	1	2022	05/12	PROC-PAGTO OK	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	42026	22/03/2007	13/05/2022	Q

- No verso do formulário preencher a frequência dos meses da carga horária informado na frente do formulário:

FREQUÊNCIA				PERDAS				
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL
03/2022	FREQUENTE	<input type="checkbox"/>						
04/2022	FREQUENTE	<input type="checkbox"/>						
05/2022	FREQUENTE	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								

MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO: **FORMULÁRIO EMITIDO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA.**

- A escola deve encaminhar o formulário junto com as consultas da Carga Horária das vigências informadas.

2. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA DOCENTE PEI:

- Preencher o cabeçalho com os dados da Designação (UA e Identificação do Servidor), se já estiver processado a Designação na fazenda e gerou o EX Tipo "13", informar no formulário o RS/ PV e o EX também:

```

DRHU - SEC. EDUC      CONSULTAS DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM
                        DADOS PESSOAIS E RESUMO FUNCIONAL
DATA DA CONSULTA= 18/05/2022
RS= 0 [REDACTED]      NOME= [REDACTED]
NOME COM 30 POSICOES= [REDACTED]
RG: NUM/DC= [REDACTED]  UF= SP  ORGAO EMISSOR= SSP  DATA EMISSAO=
NUM. PIS/PASEP= [REDACTED]  NOME DA MAE = [REDACTED]
ANO DO PRIM. EMPREGO= 00  NOME DO PAI = [REDACTED]
CPF= [REDACTED]        SEXO= F          RACA/COR= P
DATA NASC.= [REDACTED]  NATURAL DE= SP   ESTADO CIVIL= DIVORCI
INGRESSO SERV. PUBL.= 04042000  ESCOLARIDADE= SUPERIOR  CO
QTDE DEPENDENTES I.R.= 2  SAL.FAM.  E.F.P.= 0  C.L.T.= 0  SAL.ES
CARTEIRA PROFIS. NUM=    SER=      EST. EMISSOR=    IAMSPE-AGRE

```

PV	EX	UCD/SUB	C/F	PADR	CAT	UA	SEC	UO	UD	EXERC.	SIT	DT. SIT	EX	TP	TP BEN
03	01	02/023	6409	002C	04	197	08	1	340	0	8	EXCLUI	121119		
03	02	02/023	6409	002C	04	197	08	1	340	12	19	EXCLUI	260122		
03	03	02/023	6409	002C	04	1297	08	1	340	260122	ATIVO			13	
04		02/023	6409	001A	A	057670	08	1	275	230714	EXCLUI	010216			



CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA

17

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: DA REGIÃO DE SÃO ROQUE

UCD: 02/023

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: 41297 - EE PAULO SOARES DA SILVA

MUNICÍPIO: V. GDE PAULISTA

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: []

RS/PV/EX: 12345678 / 03 / 03

NOME: []

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: []

JORNADA []

CATEGORIA: []

MÊS/ANO/REF: []

- No campo "Dados para Pagamento" informar a carga horária conforme o processamento da Carga Horária de Afastamento na SED.
- Consultar na SED "Recursos Humanos > Funcional > Consulta Funcional > Carga Horária de Afastamento"

Data afastamento: 26/01/2022

Afastamento: 292 - AFAST JTO AO PROGRAMA ENSINO INTEGRAL

Vigência da carga: 26/01/2022

Situação: REJ.EDUCACAO

Data da situação: []

Quantidade de Aulas:

Descrição	Quantidade
Ensino Fundamental - Anos Iniciais	0
Ensino Fundamental - Anos Finais	0
Ensino Médio	200
TOTAL	0

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: [] JORNADA [] CATEGORIA: [] MÊS/ANO/REF: []

ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM PROF. COORD. ? () "S" SE SIM AFAST. MUNICIP. () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 : A PARTIR DE : []

A PARTIR DE	DADOS PARA PAGAMENTO											
	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	SUP. PEDAG./DOC.	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: []	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: []	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: []	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
26/01/2022	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
							200					

- Se o docente for Efetivo e a Jornada for Integral, não precisa informar a Carga Suplementar no campo "Dados para Pagamento".
- Mas se a Jornada for diferente de Integral, a quantidade de Carga a ser informada no formulário será a diferença da Jornada para completar as 200hs. Exemplo: Jornada Básica – a quantidade de carga a ser informada no formulário será 50hs; Jornada Inicial – a quantidade de carga a ser informada no formulário será 80hs...

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: [REDACTED]				JORNADA REDUZIDA		CATEGORIA : A		MÊS/ANO/REF: [REDACTED]				
ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM		PROF. COORD. ? () "S" SE SIM		AFAST. MUNICIPAL () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 :		A PARTIR DE : [REDACTED]						
DADOS PARA PAGAMENTO												
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	SUP. PEDAG./DOC.	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: [REDACTED]	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: [REDACTED]	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: [REDACTED]	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
26/01/2022	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	140	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

- Se o docente tem direito a receber GTCN e ALE também deve ser informado no formulário junto com a carga.
- O GTCN deve estar digitado na SED "Recursos Humanos > Associação do Professor na Classe > Aulas Noturno", e no formulário deve estar multiplicado por "5":

CPF	RG	DI	Nome	Tipo	Data Início	Data Fim	Qtde
[REDACTED]	[REDACTED]	1	[REDACTED]	PEI	26/01/2022	31/01/2023	16

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: [REDACTED]				JORNADA REDUZIDA		CATEGORIA : A			
ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM		PROF. COORD. ? () "S" SE SIM		AFAST. MUNICIPAL () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 :		A			
DADOS PARA PAGAMENTO									
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO		ESTAG.
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: [REDACTED]	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: [REDACTED]	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: 41297
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL		QTD. ATUAL MENSAL
26/01/2022	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	140	80	200

- A escola deve encaminhar o formulário junto com a consulta da Carga Horária de Afastamento informada no formulário.

3. PREENCHIMENTO PARA ACERTO DE CARGA HORÁRIA PEI – P.C.A "PROFESSOR COORDENADOR POR ÁREA DE CONHECIMENTO":

- Preencher o cabeçalho com os dados da Designação (UA e Identificação do Servidor), se já estiver processado a Designação na fazenda e gerou o EX Tipo "24", informar no formulário o RS/ PV e o EX também:

```

DRHU - SEC. EDUC      CONSULTAS DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM      MPAPMDA
                        DADOS PESSOAIS E RESUMO FUNCIONAL
DATA DA CONSULTA= 18/05/2022
RS= [REDACTED]        NOME= [REDACTED]
                        NOME COM 30 POSICOES= [REDACTED]
RG: NUM/DC= [REDACTED]    UF= SP   ORGAO EMISSOR= SSP   DATA EMISSAO= 17022014
NUM. PIS/PASEP= [REDACTED]  NOME DA MAE = [REDACTED]
ANO DO PRIM. EMPREGO= 97    NOME DO PAI = [REDACTED]
CPF= [REDACTED]          SEXO= F           RACA/COR= B
DATA NASC. = [REDACTED]   NATURAL DE= SP   ESTADO CIVIL= CASADO(A)
INGRESSO SERV. PUBL. = 04042014  ESCOLARIDADE= SUPERIOR      COMPLETO
QTDE DEPENDENTES I.R.= 0   SAL.FAM.  E.F.P.= 0   C.L.T.= 0   SAL. ESPOSA= NAO
CARTEIRA PROFIS.  NUM=    SER=          EST. EMISSOR=    IAMSPE-AGREGADOS= 1
  
```

PV	EX	UCD/SUB	C/F	PADR	CAT	UA	SEC	UO	UD	DT. INI EXERC.	SIT	DT. SIT	TP	TP BEN	JORN	CARGA
[REDACTED]	[REDACTED]	02/023	6409	001B	A	0608	08	1	340	0404	EX ATI	280122	[REDACTED]	[REDACTED]	1	
[REDACTED]	[REDACTED]	02/023	6409	001B		0405	08	1	340		EXCLUI	260121	[REDACTED]	[REDACTED]	1	
[REDACTED]	[REDACTED]	02/023	6409	001B		0711	08	1	340	260121	EXCLUI	280122	[REDACTED]	[REDACTED]	1	
01	03	02/023	6409	001B		069008	08	1	340	280122	ATIVO		24	[REDACTED]		200,00

OPCAO:

DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL

CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA **17**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: **DA REGIÃO DE SÃO ROQUE** UCD:

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: **69008 - EE LUCIA HELENA CESAR** MUNICÍPIO: **V. GDE. PAULISTA**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: RS/PV/EX: **12345678 / 01 / 03** NOME:

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: **PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II** JORNADA: CATEGORIA: MÊS/ANO/REF:

ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM PROF. COORD. (? | S) "S" SE SIM AFAST. MUNICIPAL () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 : A PARTIR DE :

DADOS PARA PAGAMENTO

A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	PROF. COORDENADOR	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
28/01/2022												

- Digitar a carga Docente conforme o processamento da Carga Horária de Afastamento na SED:

Afastamento:

Vigência da carga:

Situação:

Data da situação:

Quantidade de Aulas:

Descrição	Quantidade
Ensino Fundamental - Anos Iniciais	0
Ensino Fundamental - Anos Finais	100
Ensino Médio	0
TOTAL	100

DADOS PARA PAGAMENTO

A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	PROF. COORDENADOR	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
28/01/2022				100								

- Se o P.C.A tem direito a receber GTCN e ALE também deve ser informado no formulário junto com a carga.
- O GTCN deve estar digitado na SED "Recursos Humanos > Associação do Professor na Classe > Aulas Noturno", e no formulário deve estar multiplicado por "5":

CPF	RG	DI	Nome	Tipo	Data Início	Data Fim	Qtde
		1		PEI	28/01/2022	31/01/2023	13

- O ALE de P.C.A é dividido 100hs como docente e 100hs como Coordenador.
- O GTCN pode ser informado tanto como docente ou como Coordenador. Se ele atende o noturno como docente o GTCN deve ser informado junto com a carga Suplementar na coluna de 5ª a 8ª ou no E. Médio, agora se atende como Coordenador o GTCN deve ser informado na última coluna como o exemplo abaixo:

A PARTIR DE	DADOS PARA PAGAMENTO											
	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	PROF. COORDENADOR	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: 69008	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
28/01/2022				100		100					65	100

- A escola deve encaminhar o formulário junto com a consulta da Carga Horária de Afastamento informada no formulário.

4. PREENCHIMENTO PARA IMPLANTAR ALE E GTCN NAS FUNÇÕES DE “DIRETOR DE ESCOLA, VICE-DIRETOR, COORDENADOR E PROFESSOR COORDENADOR GERAL” TANTO DE ESCOLA REGULAR OU PEI:

- Preencher o cabeçalho com os dados da Designação (UA e Identificação do Servidor), e o EX da Designação também da consulta do PAPC 11.2.1.
- Segue os Tipos de EX para cada Designação:
 - Diretor de Escola: EX “05” ou “12” (Se for Titular de Cargo não gera EX);
 - Vice-Diretor de Escola: EX “16”
 - Prof. Coordenador ou PCG: EX “14”

```

DRHU - SEC. EDUC      CONSULTAS DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM      MPAPMDA
DADOS PESSOAIS E RESUMO FUNCIONAL
DATA DA CONSULTA= 19/05/2022
RS= 00                NOME=
NOME COM 30 POSICOES=
RG: NUM/DC=          UF= SP  ORGAO EMISSOR= SSP  DATA EMISSAO= 08051986
NUM. PIS/PASEP=     NOME DA MAE =
ANO DO PRIM. EMPREGO= 86  NOME DO PAI =
CPF=                SEXO= F      RACA/COR= B
DATA NASC.=        NATURAL DE= SP  ESTADO CIVIL= CASADO(A)
INGRESSO SERV. PUBL.= 17091992  ESCOLARIDADE= SUPERIOR  COMPLETO
QTDE DEPENDENTES I.R.= 0  SAL.FAM.  E.F.P.= 0  C.L.T.= 0  SAL. ESPOSA= NAO
CARTEIRA PROFIS.  NUM=          SER=          EST. EMISSOR=          IAMSPE-AGREGADOS= 2

PV EX UCD/SUB C/F PADR CAT UA  SEC  UD  UD EXERC. SIT  DT. SIT EX BEN  CARGA
03 04 02/023 6200 001A 04 06 08 1 340 301221 EXCLUI 301221 05 1
03 04 02/023 6200 001A 041296 08 1 340 301221 ATIVO 05 1
  
```

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: **DA REGIÃO DE SÃO ROQUE** UCD: _____

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: _____ MUNICÍPIO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: _____ RS/PV/EX: _____ NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: _____ **Selecionar o Cargo** JORNADA: _____ CATEGORIA: _____ MÊS/ANO/REF: _____

ADII: _____ **Selecionar se Designado Prof. Coordenador ou PCG** A SUPLEM. TIPO 09: _____ A PARTIR DE: _____

A F: _____

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I
 PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II
 PROFESSOR II
 ESTAGIÁRIO
 COORDENADOR PEDAGÓGICO
 ORIENTADOR EDUCACIONAL
 DIRETOR DE ESCOLA
 SUPERVISOR DE ENSINO
 DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO

PROF. COORDENADOR
 PROF. COORD. TEMPO INTEGRAL
 PROF. COORD. C.E.L.
 PROF. COORD. DIURNO
 PROF. COORD. NOTURNO
 PROF. COORD. OFIC. PEDAG.

Selecionar o tipo de Designação correta.

SUP. PEDAG./DOC.
 AFASTADO MUNICIPALIZAÇÃO
 COORD. PEDAGÓGICO
 DIRETOR DE ESCOLA
 PROF. COORDENADOR
 PROF. COORD. TEMPO INTEGRAL
 PROF. COORD. C.E.L.
 PROF. COORD. DIURNO
 PROF. COORD. NOTURNO
 PROF. READAPTADO
 VICE DIRETOR DE ESCOLA

- Informar no campo “DADOS PARA PAGAMENTO” no “A Partir de” a vigência de quando passou a fazer jus a receber o GTCN ou o ALE.

DADOS PARA PAGAMENTO												
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	DIRETOR DE ESCOLA	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
01/02/2022											120	30

- Informar a quantidade respeitando o limite de acordo com o Cargo/Função da Designação:

10) Implantação/A alteração de GTCN/ALE:
 ➤ Formulário 17 para o QM e Formulário 15 para o QAE/QSE, respeitando os limites.

Cargo/Função	Máximo de GTCN	ALE
Diretor de Escola	120	30 dias
Vice-diretor de Escola	100	200
Professor Coordenador	100	200
Secretário de Escola	92	30 dias
Agente de Organização Escolar	92	30 dias
Agente de Serviço Escolar	92	30 dias
QSE	92	00
PEB – Readaptado	100	200
PROFESSOR	125	Depende da Carga

DADOS PARA PAGAMENTO												
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	PROF. COORDENADOR	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
01/03/2022											80	200

- O cálculo do GTCN é somar as horas semanais a partir das 19hs e multiplicar por 5 para dar o valor mensal a ser informado no formulário.
- Se for Designado na PEI, primeiramente deve ser cadastrado na SED “Recursos Humanos > Associação do Professor na Classe > Aulas Noturnas”:

Aulas Noturno

Form fields include: Ano Letivo (2022), Diretoria (SAO ROQUE), Escola (Selecionar), CPF, RG, DI, and Tipo (Selecionar). A red box highlights the 'Cadastrar' button, with a red arrow pointing to it from the left.

5. PREENCHIMENTO PARA ZERAR O GTCN:

- Se o Diretor, Vice-Diretor, Professor Coordenador ou Docente da PEI deixou de ter direito de receber GTCN, a escola deve encaminhar o formulário 17 para zerar na Fazenda.
- Consultar no PAPC 11.3.1 para confirmar se está implantado o GTCN na fazenda:

```

DRHU - SEC. EDUC   CONSULTA DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM   MPAPMNA
19/05/2022        DADOS FUNCIONAIS
RS/PV/EX= 00      NOME=                                UCD= 05 / 345
RG: NR/DC= 0000   ORGAO EMISSOR= SSP   DATA EMISSAO= 15/01/2015
CARGO.F.A= 6409   PROFESSOR EDUCACAO BASICA II   CAT= A FAIXA/NIV= 001 II
UA FREQ= 0042026 EE LAURINDA VIEIRA PINTO-PROFA   SEC/UO/UD= 008 1 340
TIPO PROV/PREENC= DESIG. VICE-DIRETOR DE ESCOLA   DATA INIC EXERC= 11/02/22
REG.RETR.= ESCALA DE VENCIMENTOS - CLASSE DOCENTE - ES   TAB.VCTO= 4   JORN = 4
BCO= 001   AGENC=      IBIUNA   TP=      NR/DC= 0109464/5
TAXA PREV=      IAMSPE= 2   PREV.5/6= /   QT.DEP.IR= 00   QT.DEP.SF=      LIM.REP.= 010
DATA LIMITE DO EXERCICIO=00/00/00
SEXTA PARTE = NAO   QUINQ= 1   QUALIF=      DISCIP= 21
UA/ALE = 0000000   P.A.   RETP = NAO   GGE = NAO
ADIC.LOCAL EX.
CARGA HORARIA = 08-140,00
G T C N = 18- 65,00
SAL. ESPOSA= NAO   OPCA0 VCTO/PV-CGO EFET.= NAO
  
```

DADOS PARA PAGAMENTO												
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	VICE DIRETOR DE ESCOLA	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
01/05/2022											0	

- Caso a escola tenha ALE, também deve ser informado no formulário zerando apenas o GTCN:

DADOS PARA PAGAMENTO												
A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG.	VICE DIRETOR DE ESCOLA	
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A.L.E.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. ATUAL MENSAL	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
01/05/2022											0	200

6. PREENCHIMENTO PARA DESCONTO/DEVOLUÇÃO DE FALTAS:

- Preencher o cabeçalho com os dados de Identificação do Servidor da consulta do PAPC 11.2.1.
- No campo “Dados para pagamento” informar apenas na última coluna se o servidor tiver alguma designação/afastamento ou se for Readaptado, em caso negativo deixar selecionado a primeira opção “SUP.PEDAG/DOC.”

CARGA SUPLEMENTAR / SUPLEN. ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: **DA REGIÃO DE SÃO ROQUE** UCD: _____

CÓD.UA/ DENOMINAÇÃO: _____ MUNICÍPIO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: _____ RS/PV/EX: _____ NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: _____ JORNADA: _____ CATEGORIA: _____ MÊS/ANO/REF: _____

ADIDO "EX" TIPO 48.2 () "S" SE SIM | PROF. COORD. 2 () "S" SE SIM | AFAST. MUNICIP. () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 - A PARTIR DE - _____

DADOS PARA PAGAMENTO

A PARTIR DE	1ª A 4ª SÉRIE			5ª A 8ª SÉRIE			ENSINO MÉDIO			ESTAG. A.L.I.	SAL
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: _____	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: _____	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: _____		
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD. A1 MENS	

SUP. PEDAG./DOC.

AFASTADO MUNICIPALIZAÇÃO

COORD. PEDAGÓGICO

DIRETOR DE ESCOLA

PROF. COORDENADOR

PROF. COORD.TEMPO INTEGRAL

PROF. COORD. C.E.L.

PROF. COORD. DIURNO

PROF. COORD. NOTURNO

PROF. READAPTADO

VICE DIRETOR DE ESCOLA

Obs.: Para desconto ou devolução de faltas, não precisa preencher o "A PARTIR DE" e nem informar carga horária.

- No verso do formulário deve ser informado o mês/ano da ocorrência, a quantidade de dias de comparecimento referente ao mês da ocorrência, a quantidade de faltas que permanecem e a quantidade de Auxílio Transporte que tem direito no mês da ocorrência (09B):

FREQUÊNCIA			
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE

PERDAS						
A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.

- Todas as ocorrências devem estar de acordo com a Consulta do BFE:

```

02.2.0 SECRETARIA DA EDUCACAO
CONTROLE DE FREQUENCIA - CONSULTA MES REF : 03 / 2022
MESES ANTERIORES
UA - 41295 - EE VALENCIO SOARES RODRIGUES RS : PV :
RG : DI : 1 NOME :
FUNCAO : 6409 - PROFESSOR EDUCACAO BASICA CAT : F JORN.:
DIGITADO EM : 03/05/2022
SALDO FALTA AULA : ANTERIOR 0 ATUAL 4

COD DIAS DISCRIMINADOS COD DE ATE DE ATE DE ATE
09B 018
125 004
134 010
275 004
278 005
390 029
  
```

FREQUÊNCIA			
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE
03/2022	18	1	18

PERDAS						
A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.

Obs.: No campo "QUANTIDADE FALTA DIA" só deve ser considerado as faltas JUSTIFICADAS e as INJUSTIFICADAS, e deve ser a quantidade que consta na consulta do BFE mesmo que já tenha sido descontada.

**Se a falta ocorreu na sexta-feira e na segunda-feira perde o sábado e o domingo, e deve ser informado no formulário.

- No campo "MOTIVO DESCONTO/ DEVOUÇÃO" deve ser informado qual o motivo da ocorrência. Nesse caso abaixo é para Desconto de um dia de falta Justificada:

MOTIVO DESCONTO / DEVOUÇÃO: DESCONTO DE 1 DIA FALTA JUSTIFICADA DIA 29/03/2022.			
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES			
LOCAL: SÃO ROQUE	DATA: <input type="text"/>	PREENCHIDO POR: DANIELLE	ASS.E CARIMBO DO DIRETOR
DDPE/DEI - EQUIPE FAZENDA			

- Quando for Desconto por Licença Saúde Negada, no BFE deve ser informado o período completo da licença com o código "375 – FALTA INJUSTIFICADA LICENÇA NEGADA" inclusive sábado e domingo.
- No formulário deve ser informado a quantidade de dias de Faltas total do mês, inclusive as que já foram descontadas:

FREQUÊNCIA				PERDAS						
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.
03/2022	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										

- No campo "Motivo Desconto/Devolução" discriminar o motivo do desconto e informar a publicação da Licença Negada:

MOTIVO DESCONTO / DEVOUÇÃO: DESCONTAR 20 DIAS DE FALTA POR LICENÇA NEGADA NO PERIODO DE 10 A 29/03/2022, CONFORME PUBLICAÇÃO DOE XX/XX/XXXX.			
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES			
LOCAL: SÃO ROQUE	DATA: <input type="text"/>	PREENCHIDO POR: DANIELLE	

- No caso para DEVOUÇÃO DE FALTA DESCONTADA, primeiramente a escola deve solicitar o acerto no BFE:

```

02.2.0 SECRETARIA DA EDUCACAO
CONTROLE DE FREQUENCIA - CONSULTA MES REF : 03 / 2022
MESES ANTERIORES
UA - 24262 - EE LAERCIO SURIM RS :
RG : NOME :
FUNCAO : 6409 - PROFESSOR EDUCACAO BASICA CAT : F JORN :
DIGITADO EM : 05/04/2022
SALDO FALTA AULA : ANTERIOR 0 ATUAL 2
COD DIAS DISCRIMINADOS COD DE ATE DE ATE DE ATE
09B 013
125 002
134 010
275 004
  
```

- Se não constar mais faltas Justificadas ou Injustificadas, no campo “Qtde Falta Dia” deve constar o número zero “0” igual modelo abaixo:

FREQÜÊNCIA				PERDAS						
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.
03/2022	13	0	13							

- E no campo Motivo justificar a devolução da falta:

MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO: DEVOLUÇÃO DE 1 DIA DESCONTADO INDEVIDAMENTE - JUSTIFICADA DIA 29/03/2022										
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES										
LOCAL: SÃO ROQUE	DATA:	PREENCHIDO POR: DANIELLE	ASS.E CARIMBO DO DIRETOR							

- Para DEVOLUÇÃO por RECONSIDERAÇÃO de Licença Saúde Negada, no BFE deve ser informado o período completo da licença com o código “375 – FALTA INJUSTIFICADA LICENÇA NEGADA” inclusive sábado e domingo.
- No formulário deve ser informado a quantidade de dias de Faltas total do mês, inclusive as que já foram descontadas:

FREQÜÊNCIA				PERDAS						
MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.
03/2022		3								

- No campo Motivo justificar a devolução da falta por Licença considerada favorável, e informar o DOE:

MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO: DEVOLUÇÃO DE 20 DIAS DESCONTADO POR LICENÇA NEGADA CONSIDERADA FAVORÁVEL NO PERÍODO DE 10 A 29/03/2022, CONFORME PUBLICAÇÃO DOE XX/XX/XXXX.										
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES										
LOCAL: SÃO ROQUE	DATA:	PREENCHIDO POR: DANIELLE	ASS.E CARIMBO DO DIRETOR							

- Sempre encaminhar o formulário junto com as consultas do BFE.