

MODELO DE TERMO DE ANUÊNCIA DO DIRETOR

Eu, _____, RG _____,
DIRETOR DE ESCOLA (DIRETOR ESCOLAR), declaro que não me oponho ao
afastamento, nos termos do Artigo 202 da Lei 10.261/68, para tratar de interesses
particulares da(o) _____, RG _____,
Docente/Servidor , da EE _____.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Diretor de Escola e Carimbo

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO/FUNÇÕES

Eu, _____, RG _____, CPF _____,
_____, classificado(a) na EE _____,
_____, declaro que **(não)** ACUMULO
cargo/funções (citar o local de acúmulo).

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO USUFRUIU A LICENÇA NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS OU SE TRATA DE 2ª/3ª PARCELA (indicar a opção adequada)

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que não usufrui a licença para tratar de interesses particulares, nos termos do Artigo 202 da Lei nº 10.261/68, licença sem vencimentos, nos últimos cinco anos (ou que se trata de 2ª/3ª parcela).

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO DO IAMSPE

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que estou ciente de que a contribuição mensal ao IAMSPE é obrigatória de acordo com a Lei nº 11.456, de 09/10/2003 e que se não pagar o IAMSPE durante o período de afastamento, deverei realizar o pagamento retroativo do débito, relativo aos meses não trabalhados, com juros, multa e correção monetária, a qual deverá ser feita através de guia de pagamento bancário a ser retirada na sede do IAMSPE, situada na Av. Ibirapuera, 981 – São Paulo – SP.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que estou ciente do disposto no artigo 12 da Lei Complementar nº 1.012, de 05/07/2007, ou seja, de que o termo de afastamento somente será computado para fins previdenciários se houver o devido recolhimento, na alíquota de 33%, mantendo, assim, o vínculo com o Regime Próprio da Previdência Social, ou poderá optar pelo não recolhimento da contribuição no momento do afastamento do cargo ou em até 30 (trinta) dias após a publicação do ato no Diário Oficial; declaro, ainda, que no caso de opção pelo recolhimento previdenciário, deverei, em até 30 (trinta) dias, do início do afastamento, acessar o site da São Paulo Previdência (http://www.spprev.sp.gov.br/Contri_Licenciados.aspx) e preencher o formulário de recolhimento.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO RESPONDE PROCESSO
ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que não respondo Processo Administrativo Disciplinar e declaro, ainda, estar ciente de que será negada a autorização para usufruir da Licença Sem Vencimento nos termos do artigo 202 da Lei nº 10.261/68, caso seja detectado, pela chefia imediata, que estou respondendo Processo Administrativo Disciplinar.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE O USUFRUTO DA LICENÇA DENTRO DO PRAZO DE 3 ANOS

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que estou ciente que poderei usufruir a licença nos termos do artigo 202, da Lei nº 10.261/68, total ou parceladamente, a critério da Administração, dentro do prazo de 3 (três) anos da data da concessão, e que, aguardarei em exercício a publicação da autorização do afastamento requerido.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

MODELO DE DECLARAÇÃO DO PROGRAMA BOLSA MESTRADO

Eu, _____, RG _____, CPF _____, classificado(a) na EE _____, declaro que **sou ou não** beneficiário(a) do Programa Bolsa Mestrado desta Pasta. Declaro, ainda, estar ciente de que será negada a autorização para usufruir da Licença Sem Vencimento nos termos do artigo 202 da Lei nº 10.261/68, em virtude de ser beneficiário(a) da Bolsa Mestrado, vez que devo cumprir o compromisso de permanência junto ao Magistério Público Estadual pelo prazo mínimo de 2 (dois) anos, após a apresentação do título de Mestre.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Docente

MODELO DE DECLARAÇÃO COMPROMISSO EM ASSUMIR AULAS

Eu, _____, RG _____, CPF _____, declaro o compromisso em assumir a classe ou as aulas que serão declaradas livres, em decorrência do afastamento pela Licença Sem Vencimentos nos termos do artigo 202 da Lei nº 10.261/68, do(a) docente - _____, classificado(a) na EE _____, sendo que, independente da data de início do afastamento, a atribuição somente poderá ser concretizada em dia de atividade escolar.

São Paulo, _____ de 2023.

Assinatura do Docente