



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO PADRÃO

CONCESSÃO DE HORÁRIO DE ESTUDANTE E AUSENCIA NOS DIAS DE REALIZAÇÃO DE PROVAS

1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)		
NOME	R.F.	VÍNCULO
CARGO/FUNÇÃO	PADRÃO	
CATEGORIA FUNCIONAL () EFETIVO () ADMITIDO () EM COMISSÃO () CONTRATADO POR TEMPO DETERMINADO		

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	
SECRETARIA/PREFEITURA REGIONAL	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
E.H. DA UNIDADE	TELEFONE

3 - REQUERIMENTO
À CHEFIA IMEDIATA
1) VENHO REQUERER, NOS TERMOS DO ART. 1º DO DECRETO Nº 58.073/2018:
<input type="checkbox"/> A concessão do HORÁRIO DE ESTUDANTE, durante o período letivo, passando a cumprir o horário de trabalho das ____:____ às ____:____ horas.
<input type="checkbox"/> Permissão para ausentar-me nos dias de provas.
2) APRESENTO OS SEGUINTE DOCUMENTOS: _____

4 – DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE:
A) PODEREI AUSENTAR-ME NOS DIAS EM QUE SE REALIZAREM AS PROVAS ESCRITAS OU ORAIS RESPECTIVAS, DESDE QUE APRESENTE, MENSALMENTE, EM RELAÇÃO AO MÊS ANTERIOR, CERTIDÃO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO, INFORMANDO QUE ESTOU REGULARMENTE MATRICULADO EM UM DE SEUS CURSOS E A RELAÇÃO DO DIAS DE EFETIVA REALIZAÇÃO DAS PROVAS, BEM COMO O MEU COMPARECIMENTO A ELAS, NOS TERMOS DO ARTIGO 4º E PARAGRAFO ÚNICO DO DECRETO Nº 58.073/2018;
B) NA OCORRÊNCIA DE DESISTÊNCIA, ABANDONO, CESSAÇÃO OU INTERRUPTÃO DA FREQUÊNCIA DO CURSO, AINDA QUE TEMPORARIAMENTE, DEVERÃO SER CESSADOS O HORÁRIO DE ESTUDANTE E A PERMISSÃO PARA AUSENTAR-ME NOS DIAS DE PROVAS, CABENDO-ME COMUNICAR O FATO IMEDIATAMENTE À CHEFIA, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE FUNCIONAL, DE ACORDO COM O QUE ESTABELECE O ARTIGO 8º DO DECRETO Nº 58.073/2018;
C) NOS PERÍODOS DE RECESSO OU FÉRIAS ESCOLARES, O HORÁRIO DE ESTUDANTE FICARÁ SUSPENSO.
SÃO PAULO, ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO SERVIDOR

5 – INSTRUÇÃO DA URH / SUGESP

À CHEFIA IMEDIATA

1. O(A) SERVIDOR(A) CUMPRE O HORÁRIO NORMAL DE TRABALHO DAS _____:_____ ÀS _____:_____

FAZ JUS AO HORÁRIO ESPECIAL PARA AMAMENTAÇÃO.

NÃO FAZ JUS AO HORÁRIO ESPECIAL PARA AMAMENTAÇÃO.

2. A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO(A) SERVIDOR(A) ATENDE:

AO DISPOSTO NO ARTIGO 6º DO DECRETO Nº 58.073/2018 PARA REQUERER OS BENEFÍCIOS DO ARTIGO 3º.

AO DISPOSTO NO ARTIGO 6º DO DECRETO Nº 58.073/2018 PARA REQUERER OS BENEFÍCIOS DO ARTIGO 4º.

SÃO PAULO, ____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

6 – MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA PARA PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL

À URH/SUGESP

SENHOR(A) RESPONSÁVEL

DEFIRO, COM FUNDAMENTO NO ART. 3º DO DECRETO Nº 58.073/2018, O PEDIDO DE HORÁRIO DE ESTUDANTE, PODENDO O(A) SERVIDOR(A) ENTRAR ATÉ UMA HORA MAIS TARDE DO HORÁRIO DESIGNADO PARA O INÍCIO DA SUA JORNADA DIÁRIA DE TRABALHO.

DEFIRO, COM FUNDAMENTO NO ART. 3º DO DECRETO Nº 58.073/2018, O PEDIDO DE HORÁRIO DE ESTUDANTE, PODENDO O(A) SERVIDOR(A) SAIR ATÉ UMA HORA MAIS CEDO DO HORÁRIO DESIGNADO PARA O INÍCIO DA SUA JORNADA DIÁRIA DE TRABALHO.

DEFIRO, NOS TERMOS DO ART. 4º DO DECRETO Nº 58.073/2018, O PEDIDO DE PERMISSÃO PARA AUSENTAR-SE NOS DIAS DE PROVAS: _____

INDEFIRO O PEDIDO, TENDO EM VISTA A POSSIBILIDADE DE ACOMODAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) EM HORÁRIO QUE PERMITE A FREQUÊNCIA NO CURSO SEM PREJUÍZO DO CUMPRIMENTO INTEGRAL DA SUA JORNADA DE TRABALHO.

SÃO PAULO, ____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA

7 – PROVIDÊNCIAS DA URH/SUGESP

À CHEFIA IMEDIATA

O DESPACHO FOI PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DE ____/____/____

SOLICITO DAR CIÊNCIA AO SERVIDOR.

CARIMBO E ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL

CIENTE.

SÃO PAULO, ____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

FORMULÁRIO PROPRIO

CESSAÇÃO DE HORÁRIO DE ESTUDANTE E AUSENCIA NOS DIAS DE REALIZAÇÃO DE PROVAS

1 – IDENTIFICAÇÃO DA SERVIDOR(A)		
NOME	R.F.	VÍNCULO
CARGO/FUNÇÃO	PADRÃO	
CATEGORIA FUNCIONAL () EFETIVO () ADMITIDO () EM COMISSÃO () CONTRATADO POR TEMPO DETERMINADO		

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	
SECRETARIA/PREFEITURA REGIONAL	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
E.H. DA UNIDADE	TELEFONE

3 – COMUNICAÇÃO DE CESSAÇÃO DE BENEFÍCIO
À CHEFIA IMEDIATA
1) VENHO SOLICITAR A CESSAÇÃO
<input type="checkbox"/> DO HORÁRIO DE ESTUDANTE, A PARTIR DE ____ / ____ / _____, POR MOTIVO DE _____
<input type="checkbox"/> DA PERMISSÃO PARA AUSENTAR-ME NOS DIAS DE REALIZAÇÃO DE PROVAS, POR MOTIVO DE _____
SÃO PAULO, ____ / ____ / _____

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

4 – ENCAMINHAMENTO DA CHEFIA IMEDIATA PARA PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL
À URH/SUGESP SENHOR(A) RESPONSÁVEL
NOS TERMOS DO ART. 8º DO DECRETO Nº 58.073/2018, CONSIDERO CESSADO:
<input type="checkbox"/> O HORÁRIO DE ESTUDANTE, A PARTIR DE ____ / ____ / _____.
<input type="checkbox"/> A PERMISSÃO PARA AUSÊNCIA NO SERVIÇO NOS DIAS DE REALIZAÇÃO DE PROVAS, A PARTIR DE ____ / ____ / _____.
SÃO PAULO, ____ / ____ / _____

CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA

5 – PROVIDÊNCIAS DA URH/SUGESP À CHEFIA IMEDIATA
O DESPACHO FOI PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DE ____ / ____ / _____
SOLICITO DAR CIÊNCIA AO SERVIDOR.

CARIMBO E ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
CIENTE.
SÃO PAULO, ____ / ____ / _____

CARIMBO E ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)