

Anexo I

REQUERIMENTO DE ABONO E/OU JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
REQUERENTE: _____ **RF:** _____
LOTAÇÃO: _____

2- DECLARAÇÃO
 DECLARO QUE ESTIVE IMPOSSIBILITADO DE COMPARECER AO TRABALHO NO(S) DIA(S) _____
SOLICITO:
 ABONAR DIA(S) _____
 JUSTIFICAR DIA(S) _____
MOTIVO: _____

SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR

3- DELIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA
 CONSIDERO:
 A) ABONAR DIA(S) _____
 B) JUSTIFICAR DIA(S) _____
 C) INJUSTIFICAR DIA(S) _____

SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA

NOTA 1: NO CASO "A", MANTER EM CUSTÓDIA NA EQUIPE DE CONTROLE DE PESSOAL VARIÁVEL - SGA-11 OU EQUIPE DE CONTROLE DE PESSOAL FIXO E PUBLICAÇÃO - SGA-15 (CONFORME O VÍNCULO FUNCIONAL) POR UM ANO, INUTILIZANDO-O EM SEGUIDA.
 NOTA 2: NOS CASOS "B", "C", "A" E "B", "A" E "C" OU "B" E "C", SGA-11 OU SGA-15 (CONFORME O VÍNCULO FUNCIONAL) JUNTARÁ AO PRONTUÁRIO DO FUNCIONÁRIO.
 NOTA 3: NOS CASOS "C", "A" E "C" OU "B" E "C" O FUNCIONÁRIO APORÁ SUA CIÊNCIA E DEVOLVERÁ A SUA CHEFIA.
 NOTA 4: NO CASO DE "A" OCORRER EM VIRTUDE DE CONVOCAÇÃO PARA CUMPRIMENTO DE SERVIÇOS OBRIGATÓRIOS POR LEI OU PROVAS DE CURSO SUPERIOR, SGA-11 OU SGA-15 (CONFORME O VÍNCULO FUNCIONAL) JUNTARÁ AO PRONTUÁRIO DO FUNCIONÁRIO COM O RESPECTIVO COMPROVANTE.
 NOTA 5: PARA SERVIDORES CELETISTAS ESTE REQUERIMENTO APLICA-SE SOMENTE PARA OS CASOS DE FALTAS ABONADAS.

4- CIÊNCIA DO SERVIDOR (VIDE NOTAS ACIMA)
 Ciente.
 SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR

5- LEGISLAÇÃO
 LEI Nº 8989/79, ART. 92 – PARÁGRAFO ÚNICO.
 ATO Nº 1302/15.
 ATO Nº 1240/13.

Anexo II

REQUERIMENTO DE LICENÇA GALA/NOJO/PATERNIDADE

1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
REQUERENTE: _____ **RF:** _____
CARGO/FUNÇÃO: _____
LOTAÇÃO: _____

2- SOLICITAÇÃO: LICENÇA GALA (CASAMENTO)
 SR. (A) CHEFE
 VENHO SOLICITAR:
 LICENÇA GALA - ATÉ 08 DIAS - PERÍODO DE _____ A _____
 CONFORME CERTIDÃO ANEXA.
 SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR

3- SOLICITAÇÃO: LICENÇA NOJO (LUTO)
 SR. (A) CHEFE
 VENHO SOLICITAR:
 LICENÇA NOJO ____ DIAS, NO PERÍODO DE _____ A _____
 PELO FALECIMENTO DE:
 CÔNJUGE – ATÉ 08 DIAS PADRASTO/MADRASTA – ATÉ 02 DIAS
 COMPANHEIRO – ATÉ 08 DIAS SOGROS E CUNHADOS – ATÉ 02 DIAS
 PAIS – ATÉ 08 DIAS
 FILHOS/NATIMORTOS - ATÉ 08 DIAS
 IRMÃOS – ATÉ 08 DIAS
 CONFORME CERTIDÕES ANEXAS.
 SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR

4- SOLICITAÇÃO: LICENÇA PATERNIDADE
 SR. (A) CHEFE
 VENHO SOLICITAR:
 LICENÇA PATERNIDADE – 06 DIAS – PERÍODO DE _____ A _____
 PELO NASCIMENTO DE MEU FILHO (A), CONFORME CERTIDÃO ANEXA.
 SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR

5 – ENCAMINHAMENTO DA UNIDADE DO SERVIDOR
 À
 SGA-11
 SGA-15
 DEFIRO, nos termos do Ato nº 1302/15.
 INDEFIRO, nos termos do Ato nº 1302/15.
 SÃO PAULO, ____/____/____. _____
 CHEFIA DO SERVIDOR
 (carimbo e assinatura)

Anexo III

ILMO.(A) SR.(A) SECRETÁRIO(A) GERAL ADMINISTRATIVO(A) DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO.

Eu, _____, cargo _____, referência _____, registro nº _____, vem, mui respeitosamente, requerer a V.Sa., o **Salário-Esposa**, relativo à minha esposa/companheira _____

Declaro, sob as penas da lei, que ela não exerce atividade remunerada.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São Paulo, de de .

ANEXAR: (1) Certidão de Casamento, se esposa, ou

(2) Certidão de Nascimento da companheira

Anexo IV

ILMO.(A) SR.(A) SECRETÁRIO(A) GERAL ADMINISTRATIVO(A) DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO.

Eu, _____, cargo _____, referência _____, registro nº _____, vem, mui respeitosamente, requerer a V.Sa., o **Salário-Família**, relativo ao(s) alimentário(s) relacionado(s) abaixo, os quais estão sob minha guarda e sustento. Em razão deles, não está o casal gozando de idêntico benefício pago pelos Poderes Públicos. Declaro ainda, que os alimentário(s) equiparado(s) a filho nos termos do Ato 1302/2015 relacionados abaixo não possuem bens suficientes para o próprio sustento e educação. O requerente assume integral responsabilidade, sob as penas da lei, pela veracidade das declarações feitas neste requerimento.

Alimentários até 14 anos

Nome	Relação com o requerente

Alimentários com invalidez permanente, independente da idade

Nome	Relação com o requerente

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São Paulo, de de .

Anexar: (1) Certidão de nascimento ou termo de guarda do(s) alimentário(s) e

(2) Comprovação da dependência econômica

São Paulo, 06 de maio de 2015.

ATO Nº 1303/15

Altera o Ato nº 1151/11, que constitui a Comissão de Estágio Probatório prevista no § 3º, do artigo 4º do Ato nº 1.061/09.

CONSIDERANDO a solicitação contida no Memorando Procuradoria nº 047/2015;

A MESA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO, no exercício de suas atribuições legais, RESOLVE:

Art. 1º O artigo 1º, do Ato nº 1.151/2011, passará a ter a seguinte redação:

"Art. 1º A Comissão de Estágio Probatório de que trata o § 3º do art. 4º do Ato nº 1.061/2009 será composta pelos seguintes membros: Andréa Rasovski Ichowicz, RF 11.075; Maria Cecília Mangini de Oliveira, RF 11.119; Rogério Justamante de Sordi, RF 10.927; Conceição Faria da Silva, RF 11.237 e Manoel José Anido Filho, RF 11.023." (N. R.)

Art. 2º Este Ato entrará em vigor na data de sua publicação. São Paulo, 06 de maio de 2015.

DECISÃO DE MESA Nº 2422/2015

Memo. SGA nº 44/15

Considerando a edição do Ato nº 1061/2009, que disciplinou a avaliação especial de desempenho a ser realizada no período do estágio probatório e criou a Comissão de Estágio Probatório, em atendimento ao disposto no art. 41, § 4º, da Constituição Federal;

Considerando que tal avaliação é condição para aquisição da estabilidade prevista no "caput" do art. 41 da Constituição Federal,

A MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO, no exercício de suas atribuições legais, HOMOLOGA a avaliação especial de desempenho final apresentada pela Comissão de Estágio Probatório, em 30 de abril de 2015, e CONFIRMA em seus cargos os servidores arrolados na listagem abaixo, iniciando-se a estabilidade no serviço público a partir da data imediatamente subsequente à do término do estágio probatório.