**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO – ADMINISTRATIVO**

**1-IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

RG:

Cargo/Função:

Regime Jurídico: CLT

Escolaridade exigida para exercer o Cargo/Função: Superior

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação que:

Exerço ( ) ( ) Outro Cargo Público

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

**2-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE – CARGO PÚBLICO**

Unidade:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cidade:

**3-HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia da Semana | Carga Horária de Trabalho | | | | | | | |
| Horário Manhã | | | | Horário Tarde | | | |
| Segunda-Feira | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas | Das | | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas |
| Terça-Feira | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas | Das | | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas |
| Quarta-Feira | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas | Das | | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas |
| Quinta-Feira | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas | Das | | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas |
| Sexta-Feira | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas | Das | | Das -----  Horas | às | Das -----  Horas |
| Total de Carga Horária Semanal = 40 h | | | | | | | | |

Esclareço que a distância entre esta e a unidade em que o (a) servidor (a) vai atuar -------------- é de aproximadamente: ------ (---------) Km. E que utilizarei veículo ---------- como meio de transporte, gastando o percurso de vinte e dois minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam à verdade.

Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Acolho**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretária Municipal de Educação

Embu-Guaçu,----- de -------- de 20---.

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO – CARGO PÚBLICO**

**1-IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

RG:

Cargo/Função:

Regime Jurídico: CLT

Escolaridade exigida para exercer o Cargo/Função: Superior

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação que:

Exerço ( ) ( ) Outra Função Pública (carga suplementar)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

**2-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE – CARGO PÚBLICO**

Unidade:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cidade:

**3-HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia da Semana | Carga Horária de Trabalho | | | | | Horário de Trabalho Coletivo | | | | |
| Segunda-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Terça-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quarta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quinta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Sexta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Total de Carga Horária Semanal = ----- h/a + ----- HTPC = ----- h/a + ------- HTPL | | | | | | | | | | |

Esclareço que a distância entre esta e a unidade em que o (a) servidor (a) vai atuar EM ------- é de aproximadamente: ------ (------) Km. E que utilizarei ------ como meio de transporte, gastando o percurso de ---- minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam à verdade.

Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Acolho**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Escola

Embu-Guaçu,----- de -------- de 20---.

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO – CARGA SUPLEMENTAR**

**1-IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

RG:

Cargo/Função:

Regime Jurídico: CLT

Escolaridade exigida para exercer o Cargo/Função: Superior

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação que:

Exerço ( ) ( ) Outro Cargo Público

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

**2-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE – FUNÇÃO PÚBLICA CARGA SUPLEMENTAR**

Unidade:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cidade:

**3-HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia da Semana | Carga Horária de Trabalho | | | | | Horário de Trabalho Coletivo | | | | |
| Segunda-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Terça-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quarta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quinta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Sexta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Total de Carga Horária Semanal = ----- h/a + ----- HTPC = ----- h/a + ------- HTPL | | | | | | | | | | |

Esclareço que a distância entre esta e a unidade em que o (a) servidor (a) vai atuar EM ------- é de aproximadamente: ------ (------) Km. E que utilizarei ------ como meio de transporte, gastando o percurso de ---- minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam à verdade.

Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Acolho**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Escola

Embu-Guaçu, ----- de ----- de 20---

Ofício nº -----/ 22---

Assunto: Ato Decisório – Acúmulo Legal

Prezado(a) Senhor(a) Secretário(a),

Venho por meio deste informar e encaminhar o Ato Decisório em nome de ---------, RG:--------, Professor (escrever a modalidade), (escrever se é Titular de Cargo ou Carga Suplementar), em exercício na EM ------, Secretaria Municipal de Educação – Município Embu-Guaçu, acumulando (escrever Cargo Público ou Função Pública) de Professor (escrever modalidade) na EM -------, (escrever no município de ------- ou Diretoria de Ensino).

Informamos que o presente Ato Decisório foi CONSIDERADO LEGAL, tendo sido analisado e estando dentro da legalidade.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do

Diretor de Escola

Ciência do Supervisor de Ensino

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do

Supervisor de Ensino

Ilma(o). Sra(o).

--------

Secretária(o) de Educação

Município de Embu-Guaçu/SP

DECLARAÇÃO DE APOSENTADO (A)

Eu, ----------------, RG:---------- declaro sob pena de responsabilidade para fins de acumulação remunerada que sou Aposentado (a) e que na atividade exercia o(a) (escrever o Cargo Público), para o(a) qual era exigida a escolaridade Superior e que prestava serviços no (a) (nome da unidade) da (Secretaria/Autarquia/Diretora...) da cidade de ----- .

Embu-Guaçu, ----- de ----- de 20---

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu ------------ RG: -----------, declaro sob pena de responsabilidade, que NÃO acumulo vencimentos ou proventos provenientes de cargo público/função pública na Administração Direta ou Indireta do Estado, Município ou da União, conforme artigo 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal 1988.

Embu-Guaçu, ---- de ---- de 20—

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO – CARGO PÚBLICO**

**PROFESSOR ESPECIALISTA**

**1-IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

RG:

Cargo/Função: Professor Especialista de

Regime Jurídico: CLT

Escolaridade exigida para exercer o Cargo/Função: Superior

Exerço (x) (x) Complementação de aula no mesmo cargo público

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

**2-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE – CARGO PÚBLICO**

Unidade:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

**3-HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia da Semana | Carga Horária de Trabalho | | | | | Horário de Trabalho Coletivo | | | | |
| Segunda-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Terça-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quarta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quinta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cidade: Sexta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Total de Carga Horária Semanal = ----- h/a + ----- HTPC = ----- h/a + ------- HTPL | | | | | | | | | | |

**2-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE – CARGO PÚBLICO**

Unidade:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

**3-HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia da Semana | Carga Horária de Trabalho | | | | | Horário de Trabalho Coletivo | | | | |
| Segunda-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Terça-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quarta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Quinta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cidade: Sexta-Feira | Das |  | às |  | Horas | Das |  | às |  | Horas |
| Total de Carga Horária Semanal = ----- h/a + ----- HTPC = ----- h/a + ------- HTPL | | | | | | | | | | |

Esclareço que o Professor, possui \_\_\_\_h/a, na EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_h/a na EM \_\_\_\_\_\_\_\_ e que a distância entre esta e a unidade em que o (a) servidor (a) vai atuar EM ------- é de aproximadamente: ------ (------) Km. E que utilizarei ------ como meio de transporte, gastando o percurso de ---- minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam à verdade.

Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Acolho**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Escola

Embu-Guaçu,----- de -------- de 20---.

* **ORIENTAÇÕES – ACÚMULO DE CARGO**
* **ACÚMULO DE CARGO** – Inciso XVI, Art. 37 da Constituição Federal de 1988 e Art. 89 da Lei Complementar 130/2015:
* O Gestor deve fazer a declaração de acúmulo de todos os Professores assim que houver a atribuição.
* **Declaração de aposentado** – Necessário encaminhar junto a declaração do requerente, a declaração de horário de trabalho, bem como o ofício com o ato decisório.
* **Declaração de não acúmulo** – Necessário encaminhar junto a declaração do requerente, a declaração de horário de trabalho, bem como o ofício com o ato decisório para arquivo na SME, e arquivar no prontuário do Professor na UE.
* **Casos de carga suplementar**: Cabe ao Gestor, cuja escola o professor **tem o Cargo**, analisar a compatibilidade dos horários de trabalho e encaminhar o ato decisório favorável ou desfavorável para que a Secretária de Educação possa homologar ou tomar providências Legais.
* **Professor com dois cargos**. Conforme orientações da Secretaria Municipal de Educação, apenas o Gestor cujo **cargo foi de maior tempo, deverá enviar o ato decisório**, juntando as duas declarações de horário.
* **Cargo Público e Função** – O Gestor cujo **Professor tenha o Cargo** e complemente com a Carga Suplementar em outra Escola, **declara** que este tem **outra função** e o gestor cujo professor esteja em **Carga Suplementar** em sua Unidade, **declara** que este tem **outro cargo público.**
* **Professor que acumula com o Estado:** O Gestor deve encaminhar **o ato decisório** publicado no Diário oficial pelo Estado.
* **Professor Especialista que complementa as horas aulas com a Prefeitura de Embu-Guaçu:** Até 30h/a o Professor **declara que exerce complementação de aula no mesmo cargo público**.A partir de 30h/a o Professor declara que possui carga suplementar. O Gestor, cujo professor possui o maior número de aulas, deve encaminhar o ato decisório, juntando em apenas um documento, todas as informações das outras Unidades Escolares, anexar as declarações de horários das outras escolas e informar o número de HTPC e onde serão feitos.
* **Professor readaptado com dois cargos:** O Gestor deve encaminhar o ato decisório, informando que o Professor é readaptado.
* **Término de Carga Suplementar:** O Gestor deve encaminhar aos cuidados do Supervisor da Unidade Escolar, comunicação Interna, informando o nome do Professor e a data do fim da Carga Suplementar, para que a Secretaria da Educação faça a publicação.
* **Seguir os modelos publicados no Site oficial da Prefeitura Municipal de Embu-Guaçu/Educação.**
* **Todos os ofícios de atos decisórios, bem como as declarações devem ser arquivadas no prontuário do Professor juntamente com o ato decisório publicado no site da Prefeitura/Educação.**