



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

SOLICITAÇÃO DE INTERRUÇÃO DA LICENÇA CAPACITAÇÃO
(Lei nº 8.112/90 e Decreto nº 9.991/2019)

Código Conarq 024.3

Anexar este formulário ao processo original de Licença Capacitação.

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS E FUNCIONAIS DO(A) REQUERENTE

Nome completo: _____
Matrícula SIAPE: _____ CPF: _____
Cargo: _____ Campus/lotação: _____
E-mail: _____ Telefone(s): _____
Data de início da Licença Capacitação: ____/____/____ Portaria de concessão: _____
Processo de Licença Capacitação nº _____

II – SOLICITAÇÃO DE INTERRUÇÃO DA LICENÇA CAPACITAÇÃO PELO(A) REQUERENTE

Solicito, com base no art. 20 do Decreto nº 9.991/2019 e no art. 30 da Instrução Normativa nº 201/2019, **a interrupção do gozo de minha Licença para Capacitação** a partir de ____/____/____, com data de retorno às minhas atribuições no IFC no dia imediatamente posterior à data da interrupção.

Declaro ciência de que a interrupção da licença capacitação não implicará ressarcimento ao erário somente se motivada por caso fortuito ou força maior e, desde que comprovada a efetiva participação ou aproveitamento da ação de desenvolvimento no período transcorrido da data de início da licença até a data de interrupção da mesma. A interrupção da licença de que trata este processo se dá em decorrência de:

- Licença para Tratamento da própria Saúde (anexar o laudo médico do SIASS emitido pela Perícia Singular ou Junta Médica Oficial do IFC ou por outro órgão público abrangido pelo SIASS);
 Licença à Gestante e sua Prorrogação (anexar a portaria de concessão);
 Licença à(ao) Adotante e sua Prorrogação (anexar a portaria de concessão).
 Outros motivos (descrição obrigatória): _____

Para comprovar a minha efetiva participação e aproveitamento da ação de desenvolvimento no período de licença capacitação até a interrupção desta, anexarei os seguintes documentos comprobatórios, os quais deverão conter a data de início e término da ação, carga horária realizada e aproveitamento da ação: _____

Local/Data

Assinatura do Servidor



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

III – INTERRUÇÃO DA LICENÇA CAPACITAÇÃO NO INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO
(O preenchimento deste campo pela chefia imediata só se dará quando houver o interesse da Administração na interrupção da Licença Capacitação)

Solicito, com base no art. 20 do Decreto nº 9.991/2019, a **interrupção do gozo da Licença para Capacitação do(a) servidor(a) interessado(a)** neste Processo, a partir de ____/____/_____, com data de retorno às atribuições no IFC no dia imediatamente posterior à data da interrupção. A interrupção da Licença Capacitação se dá a pedido da Administração, devidamente fundamentado a seguir:

Local/Data

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

IV – DECLARAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) INTERESSADO(A)

Declaro ciência de que para solicitar a utilização de saldo remanescente oriundo de interrupção dessa licença, terei que instruir novo processo de solicitação, demonstrando, em relação ao período remanescente, o cumprimento dos requisitos para concessão da licença capacitação, nos termos da legislação e normativas vigentes à época da análise e concessão.

Declaro, ainda, que para comprovar a minha efetiva participação e aproveitamento na ação de desenvolvimento no período de licença capacitação até a interrupção desta, anexarei os documentos comprobatórios nos quais constem a data de início e término da ação de capacitação, carga horária realizada e aproveitamento da ação (conforme item “II” desse formulário).

Local/Data

Assinatura do Servidor

V – CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Manifesto concordância com a solicitação de interrupção da Licença Capacitação, condicionando a mesma à edição da Portaria de sua concessão. Encaminhe-se à Diretoria de Gestão de Pessoas para análise e parecer.

Local/Data

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata