

EDITAL SMAS/PML Nº 002/2015

A Secretária Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições legais, e considerando o disposto no artigo 11, parágrafos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º e 6º da LC. 140 de 14 de junho de 2006 e suas alterações, torna público pelo presente Edital as normas para percepção do Adicional de Aperfeiçoamento Profissional por Cursos de Aperfeiçoamento pelos Servidores da Administração Pública Municipal vinculados à Secretaria Municipal de Assistência Social.

1 - DAS INSCRIÇÕES:

1.1 - As inscrições serão realizadas no período de **16/12/2015 a 18/12/2015** das **13:00 as 18:00 horas** na Secretaria Municipal de Assistência Social, localizada à Av. Colombo Machado Salles, 145, Centro, Laguna. (Centro Administrativo Tordesilhas).

1.2 – A solicitação do adicional de aperfeiçoamento será feita à Comissão Especial pelo próprio candidato, não podendo ser por meio de procuração.

1.3 - Para fins de solicitação serão considerados os cursos realizados nos anos entre **01 de janeiro 2013 a 11 de dezembro de 2015**.

1.4 - As horas de curso já computadas para concessão de adicional, bem como as excedentes, não serão consideradas no período subsequente.

1.5 - O servidor ocupante de cargo efetivo do quadro permanente da Administração Pública Municipal, regidos pela LC. 140/06 fará jus ao adicional de aperfeiçoamento profissional a cada 90h (noventa horas), na área de atuação, com carga horária mínima por curso não inferior a 15 h/aula (quinze horas-aula).

1.6 – Somente serão considerados os cursos de interesse da Secretaria e compatíveis com o cargo.

1.7 - A solicitação de adicional de aperfeiçoamento deverá ser feita pelo próprio candidato à Comissão Especial, por meio de requerimento próprio, conforme **Anexo I**.

1.8 – No momento da inscrição, o servidor requerente, deverá trazer xerox da IDENTIDADE e CPF, **certificados originais com cópias autenticadas** de horas de curso de aperfeiçoamento. Somente será realizada a inscrição mediante a entrega da documentação completa.

2 - DA DIVULGAÇÃO

2.1 - A listagem de divulgação das inscrições deferidas e indeferidas será exposta no dia 15/01/2016 no site www.laguna.sc.gov.br.

3 – DO RECURSO

3.1 - O candidato que se julgar prejudicado terá o prazo de 2 (dois) dias úteis , a contar da data da divulgação da listagem, ou seja, 18 e 19 de janeiro de 2016, para apresentar recurso, por escrito, à Comissão Especial, via requerimento, modelo Anexo II deste Edital.

4 - DA CONCESSÃO DO ADICIONAL

4.1 - A portaria concedendo o adicional de aperfeiçoamento profissional, com base no relatório emitido pela Comissão Especial será EXPEDIDA pelo Departamento de Recursos Humanos com vigência a partir de janeiro de 2016.

5 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 - Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Especial da Secretaria Municipal de Assistência Social.

5.2 - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Laguna, 15 de dezembro de 2015

Lorena Barbosa de Andrade
Secretário Municipal de Assistência Social



ANEXO I

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL DE APERFEIÇOAMENTO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

LOTAÇÃO: _____

vem requerer o adicional de aperfeiçoamento conforme disposto no artigo 11, parágrafos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º e 6º da LC. 140 de 14 junho de 2006 e que neste ato apresentou os seguintes certificados:

a) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

b) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

c) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

d) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

e) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

f) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

g) Curso: _____

com carga horária de _____ horas com realização no período de ____/____/____ a ____/____/____

Laguna, ____ de dezembro de 2015.

Assinatura do servidor requerente



Área reservada para Comissão:

() Deferido () Indeferido

Motivo do indeferimento:

Assinatura da Comissão:

Assinatura 1: _____

Assinatura 2: _____

RECIBO DE ENTREGA DE TÍTULOS

Edital: SMAS/PML 002/2015

Data: ____/dezembro/2015

Nome : _____

CPF: _____

Quantidade de cópias entregues: _____

Servidor Requerente

Membro da Comissão



ANEXO II

MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

Edital SMAS/PML nº 002/2015

Protocolo nº: _____

SOLICITAÇÃO: À Comissão Especial de Convocação, Chamamento, Recrutamento, Movimentação e Seleção de Pessoal.

Solicito revisão:

() EDITAL

() INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Conforme especificações anexas.

Laguna, ____ de _____ de 2015.

Cargo: _____

Endereço: _____

Telefones de contato: _____

Assinatura do Servidor