RESPONSÁVEL PELO ENVIO DO PROCESSO:

Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE17 Icó Rua Projetada, S/N - Novo Centro - Icó/CE CEP: 63430-000 - Fones: (88) 3561-5556 | (88) 3561-5552 CNPJ nº 07.954.514/0636-31

## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

	PROCESSO: LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE OU ACOMPANHAR FAMILIAR SERVIDOR EFETIVO						
ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFERIDO		OBSERVAÇÃO			
		ESCOLA	CREDE				
01	Comunicação Interna de solicitação da licença para tratamento de saúde			<ul> <li>Endereçar para o Coordenador da CREDE17;</li> <li>Indicar a data início da licença;</li> <li>Constar nome completo, CPF e matrícula;</li> <li>Informar se é prorrogação (até 60 dias da última licença é considerada prorrogação).</li> <li>Modelo de C. I. Anexo I</li> </ul>			
02	Atestado médico ou Laudo exames			- Documento original com informação do CID, carimbo e assinatura do médico ou odontólogo.			
03	CPF			Cópia			
04	RG			Cópia			
05	Extrato de pagamento						
06	Comprovante de residência			Cópia			
07	Documento da pessoa acompanhada (em caso de licença para acompanhamento)			- Filho (Certidão de Nascimento, RG e CPF); - Cônjuge (Certidão de Casamento, RG e CPF);			
	OORDENADORIA REGIONA	DEDE	SENV	- Pais (RG e CPF)			



### ANEXO I - Ofício encaminhamento licença à saúde Preencher os campos e apagar as anotações em azul

#### **TIMBRE DA ESCOLA**

C. I. N° 000/2023 - ESCOLA

Local. ?? de ?? de 2023.

Sr. Coordenador

Antonio Elival Pereira

Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE17/ICÓ

Prezado Senhor.

Apresentando-lhe nossas cordiais saudações, servimo-nos da oportunidade para encaminhar a documentação para que seja providenciado o processo de Licença a Saúde/Prorrogação de Licença à saúde/Licença para Acompanhamento de familiar, do servidor NOME, CPF n. 00, matrícula n. 00, com lotação neste Estabelecimento de Ensino Público do Estado, a partir de 00/00/2021, por um período de 00 dias.

Atenciosamente.

Assinatura e carimbo do Diretor

## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

000	TIDO DE DOCUMENTO	001/2		ODOEDVA OÃ O
ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFI		OBSERVAÇÃO
01	Comunicação Interna de solicitação da licença para tratamento de saúde	ESCOLA	CREDE	<ul> <li>Endereçar para o Coordenador da COGEP/SEDUC:</li> <li>Magno Soares da Mota Coordenadoria de Gestão de Pessoas/ COGEP/SEDUC</li> <li>Indicar a data início da licença;</li> <li>Constar nome completo, CPF e matrícula(s);</li> <li>Modelo de C. I. Anexo II</li> </ul>
02	Requerimento padrão			Na observação indicar o período da licença.
03	Atestado médico ou Laudo exames			- Documento original com informação do CID, carimbo e assinatura do médico ou odontólogo.
04	CPF			Cópia
05	RG			Cópia
06	Extrato de pagamento			3
07	Comprovante de residência			Cópia
С	Comunicação de decisão do INSS de concessão de licença ou comprovação do agendamento da perícia	DE DE	ESENV	- Para licenças a partir de 15 dias o contratado deverá se apresentar à perícia do INSS.



### ANEXO II - Ofício encaminhamento licença à saúde contratado Preencher os campos e apagar as anotações em azul

#### **TIMBRE DA ESCOLA**

C. I. N° 000/2023 - ESCOLA

Local. ?? de ?? de 2023.

Sr. Coordenador

Magno Soares da Mota

Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP /SEDUC

Prezado Senhor.

Apresentando-lhe nossas cordiais saudações, servimo-nos da oportunidade para encaminhar a documentação para que seja providenciado o processo de Licença a Saúde, do(a) professor(a) contratado temporariamente NOME, CPF n. 00, matrícula(s) n. 00, com lotação neste Estabelecimento de Ensino Público do Estado, a partir de 00/00/2021, por um período de 00 dias.

Atenciosamente.

Assinatura e carimbo do Diretor

# **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFERIDO		OBSERVAÇÃO	
		ESCOLA	CREDE		
01	Requerimento Padrão de 120 dias			<ul> <li>Na observação informar a data início e fim da licença de 120 dias.</li> <li>Assinada pela servidora e Diretor(a).</li> </ul>	
02	Declaração de licença de 120 dias			- Modelo anexo III.	
03	Comunicação Interna de encaminhamento			<ul> <li>Endereçado o Coordenador da CREDE;</li> <li>Informar nome da professora, CPF, matrícula(s), período da licença e constar que está lotada na Escola.</li> </ul>	
04	Lotação no SIGE LOTAÇÃO			- Imprimir página do SIGE LOTAÇÃO.	
05	Extrato de pagamento				
06	Frequência			- Imprimir página do SIGE FREQUÊNCIA que conste nome da servidora.	
07	Atestado médico			- Caso a servidora entre em licença no 8º mês de gestação é necessário apresentar o atestado médico.	
08	Certidão de Nascimento			- Caso a licença seja a partir do nascimento é necessário enviar cópia da certidão.	
С	OORDENADORIA REGIONAI	DE DE	ESENV	- Caso a licença seja a partir do 8º mês de gestação, após o nascimento é enviar a Certidão para registro na SEDUC.	



### ANEXO III - Preencher os campos e apagar as anotações em azul

PROCESSO N°		colo fornecido pela CREDE)
Declaramos para as p	providências necessárias qu	ıanto ao assentamento na ficha funcion
da servidora abaixo relacionad	a, que a mesma <b>irá usufr</b> í	uir da Licença à Gestante, pelo prazo d
120 (cento e vinte) dias, d	le acordo com o que pre	eceitua a Lei 13.881, Diário Oficial o
15/05/2007.	·	
NOME:		MATRICULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDU	CAÇÃO - SEDUC	
UNIDADE(S) DE EXERCÍCIO:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
COMPLEMENTO:	CEP:	BAIRRO:
MUNICIPIO:	TELEFONE:	
<b>TEMPO DE LICENCIAMENTO: 1</b>	20 (CENTO E VINTE) DIAS	
INÍCIO:		
FIM:		
Obs.:		
(Local),de	de	
		ICO
COORDENADORIAR	EGIONAL DE DESENV RECEBIDO	OLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
		ASSINATURA DO ASSESSOR TÉCNICO CEGAF
Atenciosamente,		
ASSINATURA COORDENADOR CREDE17		ASSINATURA DA REQUERENTE



## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

PROCESSO: PRORROGAÇÃO DE LICENÇA À GESTANTE SERVIDORA EFETIVA – 60 DIAS						
ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFERIDO		OBSERVAÇÃO		
		ESCOLA	CREDE			
01	Requerimento Padrão de 60 dias			- Na observação informar a data início e fim da licença de 60 dias.		
02	Declaração de licença de 60 dias			- Modelo anexo IV.		
03	Cópia do Requerimento Padrão de 120 dias					
04	Cópia da Declaração de licença de 120 dias			- Providenciada pela CREDE após assinatura do Coordenador.		
05	Atestado médico			- Caso a servidora entre em licença no 8º mês é necessário apresentar o atestado médico.		
06	Certidão de Nascimento			- Caso a licença seja a partir do nascimento é necessário enviar cópia da certidão.		
Observação: A prorrogação de licença à gestante deverá ser solicitada até 30 dias após o nascimento da criança, conforme o prazo legal.						
RESPONSÁVEL PELO ENVIO DO PROCESSO:						



### **ANEXO IV - Preencher os campos e apagar as anotações em azul**

DECLARAÇÃO DE PRORRO	GAÇÃO DE LICENÇA À (	GESTANTE N°	(Número de protocolo
fornecido pela CREDE)			
PROCESSO N°	(Número d	de protocolo fornecido	pela CREDE)
Declaramos narr	a as providências peces	cárias quanto ao assen	tamento na ficha funciona
da servidora abaixo relacio	•	•	
pelo prazo de 60(sessenta		_	-
15/05/2007.	a, dias, de deordo com	ir o que preceitad a E	er 10.001, Blario Official av
NOME:		MATRIC	ULA:
CARGO/FUNÇÃO:			
LOTAÇÃO: SECRETARIA DA			
UNIDADE(S) DE EXERCÍCIO	<b>):</b> (INEP - Escol	la)	_
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
COMPLEMENTO:			
MUNICIPIO:			<del></del>
TEMPO DE LICENCIAMENT	ro: 60 (SESSENTA) DIAS		
INÍCIO:			
Obs.:			
Obs			
(Local),de		de	100
(LOCAI), ac			
COORDENADOR	IA REGIONAL DE D	ESENVOLVIMENT	O DA EDUCAÇÃO
COOKDENADOR	TARLOTONALDED	LOLINVOLVIMENT	O DA LDOCAÇÃO
	R	ECEBIDO:	
		ASSINATURA DO	ASSESSOR TÉCNICO CEGAF
Atenciosamente,			
ASSINATURA COORDENADOR CRE	 :DE17	ASSINATURA DA I	REQUERENTE

## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

	PROCESSO: LICENÇA À GESTANTE 120 DIAS PROFESSORA CONTRATADA TEMPORARIAMENTE						
ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFERIDO		OBSERVAÇÃO			
		ESCOLA	CREDE				
01	Comunicação Interna de solicitação da licença à gestante de 120 dias			<ul> <li>Endereçar para o Coordenador da COGEP/SEDUC:</li> <li>Magno Soares da Mota Coordenadoria de Gestão de Pessoas/ COGEP/SEDUC</li> <li>Indicar a data início e fim da licença;</li> <li>Constar nome completo, CPF e matrícula(s);</li> <li>Modelo de Ofício Anexo V</li> </ul>			
02	Requerimento Padrão			- Na observação indicar a solicitação de licença de 120 dias e o período início e fim.			
03	Atestado médico			- Documento original.			
04	CPF			Cópia			
05	RG			Cópia			
06	Extrato de pagamento						
07	Certidão de Nascimento			Cópia			
RESPO	SPONSÁVEL PELO ENVIO DO PROCESSO:						



### ANEXO V - Ofício encaminhamento licença à gestante contratada Preencher os campos e apagar as anotações em azul

#### **TIMBRE DA ESCOLA**

C. I. N° 000/2023 - ESCOLA

Local, ?? de ?? de 2023.

Sr. Coordenador

Magno Soares da Mota

Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP /SEDUC

Prezada Senhora.

Apresentando-lhe nossas cordiais saudações, servimo-nos da oportunidade para encaminhar a documentação para que seja providenciado o processo de Licença à gestante, da professora contratada temporariamente NOME, CPF n. 00, matrícula(s) n. 00, com lotação neste Estabelecimento de Ensino Público do Estado, para o período de 120 dias, de 00/00/2021 a 00/00/2021.

Atenciosamente.

Assinatura e carimbo do Diretor

# **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	CONFI	ERIDO	OBSERVAÇÃO
		ESCOLA	CREDE	
01	Comunicação Interna de solicitação da prorrogação da licença à gestante de 60 dias			<ul> <li>- Endereçar para o Coordenador da COGEP/SEDUC:</li> <li>Magno Soares da Mota Coordenadoria de Gestão de Pessoas/ COGEP/SEDUC</li> <li>- Indicar a data início e fim da licença;</li> <li>- Constar nome completo, CPF e matrícula(s);</li> <li>Modelo C. I. Anexo VI.</li> </ul>
02	Requerimento Padrão			- Na observação indicar a solicitação de prorrogação da licença de 60 dias e o período início e fim.
03	Atestado médico			- Documento original.
04	CPF			Cópia
05	RG			Cópia
06	Extrato de pagamento			
07	Certidão de Nascimento			Cópia

**Observação**: A prorrogação de licença à gestante deverá ser solicitada até 30 dias após o nascimento da criança, conforme o prazo legal.

RESPONSÁVEL PELO ENVIO DO PROCESSO: ESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO



### ANEXO VI - Ofício encaminhamento licença à gestante contratada Preencher os campos e apagar as anotações em azul

#### **TIMBRE DA ESCOLA**

C. I. N° 000/2023 - ESCOLA

Local, ?? de ?? de 2023.

Sr. Coordenador

Magno Soares da Mota

Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP /SEDUC

Prezada Senhora.

Apresentando-lhe nossas cordiais saudações, servimo-nos da oportunidade para encaminhar a documentação para que seja providenciado o processo de Prorrogação da Licença à gestante, da professora contratada temporariamente NOME, CPF n. 00, matrícula(s) n. 00, com lotação neste Estabelecimento de Ensino Público do Estado, para o período de 60 dias, de 00/00/2021 a 00/00/2021.

Atenciosamente.

Assinatura e carimbo do Diretor