MODELO DE PARECER DAS CHEFIAS IMEDIATAS (unidade e distrito sanitário)

Para servidores lotados em unidades de assistência – solicitação de horário especial de trabalho para estudo

MODELO DE PARECER

(*cabeçalho:*)

**Interessado(a)**: *(digitar nome completo do(a) servidor(a) requerente)*

**Assunto**: parecer da chefia

 Encaminhem-se os autos ao Distrito Sanitário \_\_\_\_ para análise e assinatura do parecer.

 Considerando os horários de trabalho, escalas de férias e outros afastamentos dos servidores, bem como a manutenção dos serviços prestados por esta Unidade, eu, \_\_\_ *(digitar nome da chefia)*, gestor(a) do(a) \_\_\_\_\_ *(digitar nome da respectiva Unidade)*, decreto n. \_\_\_, me declaro \_\_\_\_ *(digitar "favorável" ou "desfavorável")* à concessão de horário especial de trabalho para estudo ao(à) servidor(a) \_\_\_ *(digitar nome do(a) servidor(a) requerente)*. *(Em caso de manifestação desfavorável a chefia deve justificar escrevendo o(s) motivo(s) do parecer negativo).*

 Após encaminhem-se à Escola Municipal de Saúde Pública para prosseguimento.

Goiânia, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura da chefia imediata (unidade)

Assinatura da chefia (distrito sanitário)

------

*Observações:*

*- após preencher o despacho, apague as orientações entre parênteses, em vermelho e essas observações finais;*

*- salve o documento;*

*- assine o despacho envie ao Distrito Sanitário;*

*- esse despacho deve ser assinado pela chefia do respectivo Distrito Sanitário. Caso haja discordância, a instância deve emitir novo parecer.*

ATENÇÃO: o(a) servidor(a) pode solicitar a versão editável desse modelo pelo e-mail emspgoiania@gmail.com

 Esse modelo também pode ser reproduzido no SEI, criando um despacho nativo do próprio sistema, facilitando as assinaturas e agilizando o trâmite do processo.