

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**FORMULÁRIO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL – ANEXO I – DECRETO Nº**

<b>DADOS SERVIDOR</b>			
Nome:	R.G.:		
Cargo:	Função:		
<b>DADOS ÓRGÃO DE DESTINO – CHEFIA UNIDADE DE RH</b>			
<b>Esfera de governo:</b>			
<input type="checkbox"/>	Municipal	<input type="checkbox"/>	Estadual
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Federal
Órgão:			
Unidade de Atuação:			
<b>FINALIDADE</b>			
<input type="checkbox"/>	Exercício de Cargo em Comissão (exceto na administração direta e autárquica do Estado)		
Especificar:			
<input type="checkbox"/>	<b>Outra finalidade (especificar):</b>		
<input type="checkbox"/>	Disposição Funcional - 1º Afastamento	<input type="checkbox"/>	Prorrogação de Disposição Funcional
Desde: ____ / ____ / ____.			
<b>PERCEPÇÃO FINANCEIRA</b>			
<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem		
<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem mediante RESSARCIMENTO		
<input type="checkbox"/>	COM ônus para a origem mediante PERMUTA		
<input type="checkbox"/>	SEM ônus		
<b>DADOS DO PERMUTANTE</b>			
CARGO:		FUNÇÃO:	
PEDIDO NESTE PROTOCOLO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	PROTOCOLO Nº
<b>DADOS ÓRGÃO DE DESTINO – TITULAR DO ÓRGÃO / ENTIDADE</b>			
_____ Titular do Órgão Assinatura / Carimbo		_____ Secretário da Pasta Assinatura / Carimbo	

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – CHEFIA IMEDIATA			
Unidade:	Município:		
Atividades Desempenhadas:			
Requer substituto			
	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Em ____ / ____ / ____.			
			_____ Assinatura / Carimbo Chefia Imediata
DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – CHEFIA UNIDADE DE RH E SERVIDOR			
Data Admissão:	Linha(s) Funcional(ais):		
COMPOSIÇÃO DO PAGAMENTO			
Código da Vantagem	Denominação	Valor Mensal (*)	Valor Total (valor mensal x nº de meses)
(*) Considerar férias e 13º salário			
DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS – Artigo 37 C.F. - Artigo 33 deste Decreto			
<p>Declaro que <b>NÃO EXERÇO</b> outro cargo, emprego ou função pública remunerada, em órgão da Administração Direta e Indireta no Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros poderes do Estado, e também não percebo proventos de aposentadoria do Regime Próprio da Previdência Social, responsabilizando-me, na forma da Lei, pela exatidão da presente declaração.</p>			
			_____ Assinatura do Servidor

**SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

Declaro que <b>EXERÇO</b> outro cargo, emprego ou função pública remunerada, conforme descrito abaixo:				
Cargo/Função	Órgão	Município	Regime Jurídico	Horário de entrada e saída
_____ Assinatura do Servidor				
<input type="checkbox"/> O servidor acima NÃO ACUMULA cargo(s) / emprego(s) / função pública				
<input type="checkbox"/> O ACÚMULO do(s) cargo(s) / emprego(s) / função pública está PREVISTO EM LEI				
<input type="checkbox"/> O servidor acima ACUMULA cargo(s) / emprego(s) / função pública				
Em ____/____/____. <div style="float: right; text-align: right; margin-top: 10px;">                     _____                      Assinatura /Carimbo Chefia da Unidade de RH                 </div>				
<b>OPÇÃO PELO VENCIMENTO – Artigo 159 – Lei 6174/70</b>				
Ao funcionário nomeado para o exercício de cargo em comissão é facultado optar pelo vencimento e demais vantagens do seu cargo efetivo, acrescido de gratificação fixa correspondente a vinte por cento do valor do símbolo do cargo em comissão respectivo.				
<input type="checkbox"/> Vencimento e demais vantagens do cargo efetivo + 20% valor do símbolo do cargo em comissão				
<input type="checkbox"/> Vencimento somente do cargo em comissão				
_____ Assinatura do Servidor			_____ Assinatura / Carimbo Chefia da Unidade de RH	
<b>CIÊNCIA SUSPENSÃO CONTAGEM DE TEMPO DO PERÍODO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO - Artigo 2º § 6º deste Decreto. Artigo 12 § 5º da Lei 6.174/70.</b>				
Quando for autorizada a disposição funcional de servidor em estágio probatório a contagem de tempo do seu estágio será suspensa enquanto perdurar seu afastamento, sendo retomada a partir do seu retorno ao órgão de origem.				

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**CIÊNCIA DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA – Artigo 3º deste Decreto**

O tempo que o servidor permanecer à disposição não será computado para efeitos de promoção e progressão ou outros institutos de desenvolvimento na carreira, salvo expressa previsão em legislação específica.

**CIÊNCIA RECOLHIMENTO CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA – Artigo 31 e 32 deste Decreto.**

O servidor público titular de cargo efetivo filiado à PARANAPREVIDÊNCIA, quando em disposição funcional a órgão ou entidade de outro ente da federação, com ou sem ônus, permanecerá vinculado ao regime previdenciário de origem.

O servidor estadual em disposição funcional sem ônus para a origem somente contará o respectivo tempo de afastamento para fins de aposentadoria, se efetuar o recolhimento mensal de suas contribuições na forma da legislação previdenciária vigente.

Ciência suspensão contagem de tempo para o período de estágio probatório

Ciência suspensão contagem de tempo para o desenvolvimento na carreira

Ciência recolhimento de Contribuição Previdenciária

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Assinatura / Carimbo Chefia da Unidade de RH

**PERCEPÇÃO FINANCEIRA**

COM ônus para a origem

COM ônus para a origem mediante RESSARCIMENTO

COM ônus para a origem mediante PERMUTA

SEM ônus

**DADOS ÓRGÃO DE ORIGEM – ANUÊNCIA DO TITULAR DO ÓRGÃO / ENTIDADE**

\_\_\_\_\_  
Titular do Órgão  
Assinatura / Carimbo

\_\_\_\_\_  
Secretário da Pasta  
Assinatura / Carimbo



SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**TERMO DE ANUÊNCIA – ANEXO II – DECRETO N°**

Eu, ....., RG nº .....,  
servidor(a) público(a) estadual, ocupante do cargo de .....,  
na função de .....lotado(a)  
....., concordo(a) com a  
remoção à (ao) .....

.....de.....de 20.....

---

Assinatura do Servidor(a)