DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE **REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA** A FIM DE ACOMPANHAR FILHO COM NECESSIDADES ESPECIAIS

(Processo inicial / pedido de prorrogação)

1. **Legislação**

Lei nº 6.167, de 19 de dezembro de 2023[[1]](#footnote-1), artigo 173-A.

1. **Documentos necessários para iniciar processo**
* Requerimento elaborado e assinado pelo servidor (*modelo anexo I*);
* Documento pessoal de identificação da criança (certidão de nascimento ou documento de identidade);
* Laudo médico;
* Laudos e avaliações e/ou reavaliações dos profissionais que o acompanham (ex.: fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicopedagogo, psicólogo, dentre outros), caso a criança tenha realizado;
* Declaração da chefia imediata do servidor onde conste o horário/período e carga horária que será cumprida (*modelo anexo II*);
* Declaração do servidor onde conste endereço e telefone atualizados (*modelo anexo III*).

Observações:

1. O servidor deverá acompanhar o e-mail funcional, que conterá informações/resposta do portal do servidor sobre deferimento, indeferimento ou pendências.
2. No portal do servidor só é possível anexar um único PDF. Então, o servidor tem 2 opões para fazer iniciar o processo acima descrito:
	* Opção 1: o servidor deverá salvar todos os documentos acima em um único PDF e fazer o requerimento via Portal do Servidor;
	* Opção 2: o servidor abrirá um NUP de processo via e-MS, anexando cada documento necessário e encaminhando, via hierárquica (chefia imediata) para o DAO/CGP dar continuidade ao processo.

**ANEXO I – Modelo de Requerimento**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SECRETÁRIO DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA DE MATO GROSSO DO SUL**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do servidor), exercendo a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cargo/função do servidor), matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (órgão de lotação do servidor), nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, venho à presença de Vossa Excelência requerer, nos termos da *Lei nº 6.167, de 19 de dezembro de 2023*, redução de carga horária para acompanhar filho menor dependente portador de necessidades especiais.**

* **Inicial**
* **Prorrogação, já concedida anteriormente através da “RESOLUÇÃO “P” SAD N. \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_”, publicado no Diário Oficial nº \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

**Referida solicitação é para acompanhar o menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do filho/a), diagnóstico(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CID 10: \_\_\_\_\_), laudo médico anexo, do qual sou responsável.**

**Nestes termos,**

**Pede deferimento.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.**

 **Nome Completo e Assinatura do Servidor**

**Cargo/Função**

 **Lotação**

**ANEXO II – Modelo de Declaração da Chefia Imediata**

# ***DECLARAÇÃO***

**Fulano de Tal**, Diretor XXXXXXXXXXXXX Coordenadoria-Geral de Perícias do Estado de Mato Grosso do Sul:

Declaramos, a pedido do(a) servidor(a) **NOME COMPLETO DO SERVIDOR REQUERENTE**, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) desta Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública (SEJUSP), na Coordenadoria-geral de Perícias (CGP), ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins de prorrogação de redução de carga horária (horário especial) para acompanhamento de filho menor dependente portador de necessidades especiais, que a jornada de trabalho que o(a) servidor(a) cumpre, desde o início de redução de carga horária tem sido matutino ou vespertino, das \_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e que permanecerá nesse mesmo período e horário.

Por ser esta a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MS, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## CHEFIA IMEDIATA

Cargo/Função

Diretor – XXX/CGP/SEJUSP

**ANEXO III – Modelo de Declaração de Endereço e Telefone**

# ***DECLARAÇÃO***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) desta Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública (SEJUSP), na Coordenadoria Geral de Perícias (CGP), ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins processo inicial/prorrogação de redução de carga horária (horário especial) para acompanhamento de filho menor dependente portador de necessidades especiais, venho declarar que resido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ encontro-me em serviço na Coordenadoria-Geral de Perícias e no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no atendimento das necessidades e terapias do(a) filho(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por ser esta a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MS, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nome Completo e Assinatura do Servidor**

**Cargo/Função**

 **Lotação**

1. MS. DOU 11.357, página 38, de 20 de dezembro de 2023. Disponível em <https://www.portaldorh.ms.gov.br/wp-content/uploads/2023/12/DO11357_20_12_2023-Lei-6167-Alteracao-1102.pdf>. [↑](#footnote-ref-1)