



PREFEITURA MUNICIPAL DE
**VITÓRIA DA
CONQUISTA**

REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS**GRATIFICAÇÃO GSE****IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

NOME:		MATRÍCULA:	
SECRETARIA:		SETOR DE LOTAÇÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO:		CARGO:	
EMAIL:		TELEFONE:	

EMBASAMENTO LEGAL**Lei 1.760/2011 – Plano de Cargos e Remunerações**

Artigo 29 "O servidor poderá receber, além do vencimento, as seguintes vantagens pecuniárias, permanentes ou temporárias, na forma da lei, em especial: XIV – gratificações da área da saúde."

Artigo 31 "As gratificações previstas no artigo 29, inciso XIV desta Lei serão concedidas ao servidor efetivo ou contratado, em razão de: III- serviço especializado."

§ 3º "A gratificação por serviço especializado será paga aos profissionais que exercerem funções em serviços especiais, de acordo com a carga horária e avaliação da Secretaria de Saúde."

CÓDIGO	SERVIÇO	CH	VALOR			
3.1	Odontólogo – rede especializada	40	R\$ 432,10	3.10	Enfermeiro – UTI Neonatal	40 R\$ 76,00
3.2	Odontólogo – rede especializada	30	R\$ 324,08	3.11	Enfermeiro – UTI Neonatal	30 R\$ 57,00
3.3	Odontólogo – rede especializada	20	R\$ 216,05	3.12	Enfermeiro – UTI Neonatal	20 R\$ 38,00
3.4	Médico - UTI	40	R\$ 221,00	3.13	Enfermeiro – SAMU 192	40 R\$ 76,00
3.5	Médico - UTI	30	R\$ 165,75	3.14	Enfermeiro – SAMU 192	30 R\$ 57,00
3.6	Médico - UTI	20	R\$ 110,50	3.15	Fisioterapeuta - UTI	40 R\$ 76,00
3.7	Médico especialista- DST	40	R\$ 221,00	3.16	Fisioterapeuta - UTI	30 R\$ 57,00
3.8	Médico especialista- DST	30	R\$ 165,75	3.17	Fisioterapeuta - UTI	20 R\$ 38,00
3.9	Médico especialista- DST	20	R\$ 110,50	3.18	Auxiliar de enfermagem – UTI	40 R\$ 69,00
				3.19	Aux. Enfermagem – SAMU 192	40 R\$ 69,00

PRÉ REQUISITOS

<input type="checkbox"/> Ser odontólogo especialista lotado no Centro de Especialidades Odontológicas- CEO	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de odontólogo e está lotado no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO</i>
<input type="checkbox"/> Ser médico atuando em Unidade de Terapia Intensiva- UTI ou;	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de médico e está lotado em Unidade de Terapia Intensiva - UTI</i>
<input type="checkbox"/> Ser médico especialista lotado no Centro de Atenção e Apoio à Vida – CAAV	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de médico e está lotado no Centro de Atenção e Apoio à Vida - CAAV</i>
<input type="checkbox"/> Ser enfermeiro exercendo as atividades do seu cargo em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de enfermeiro e está lotado em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTI Neo</i>
<input type="checkbox"/> Ser enfermeiro exercendo as atividades do seu cargo no SAMU 192	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de enfermeiro e está lotado no SAMU 192</i>
<input type="checkbox"/> Ser fisioterapeuta atuando em Unidade de Terapia Intensiva- UTI	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de fisioterapeuta e está lotado em Unidade de Terapia Intensiva - UTI</i>
<input type="checkbox"/> Ser auxiliar/técnico de enfermagem exercendo as atividades do seu cargo em UTI	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de auxiliar/técnico de enfermagem e está lotado em Unidade de Terapia Intensiva - UTI</i>
<input type="checkbox"/> Ser auxiliar/técnico de enfermagem exercendo as atividades do seu cargo no SAMU 192	<i>O servidor deve ser concursado/contratado no cargo de auxiliar/técnico de enfermagem e está lotado no SAMU 192</i>

Para concessão da gratificação de GSE o servidor deve atender PELO MENOS UM dos pré requisitos elencados acima

QUEM PODE SOLICITAR:

Diretor(a) da Atenção Especializada e/ou Diretor(a) de Regulação Controle e Avaliação do SUS
 Coordenador(a) do Centro de Especialidades Odontológicas- CEO, e/ou Coordenador(a) SAMU 192 e/ou Coordenador Unidade Hospitalar
 Coordenador de Gestão de Pessoas/SMS

ANEXOS:

Não se aplicam

SOLICITAÇÃO

(MARCAR O CAMPO DA SOLICITAÇÃO):

INCLUSÃO DA GRATIFICAÇÃO GSE

A PARTIR DE: ____/____/____

MOTIVOS DA INCLUSÃO:

- () SERVIDOR TRANSFERIDO PARA: () CEO () CAAV () SAMU 192 () UTI/UTI NEO
 () SERVIDOR ATENDE AOS PRÉ REQUISITOS
 () OUTROS:

ALTERAÇÃO DA GRATIFICAÇÃO GSE

A PARTIR DE: ____/____/____

MOTIVOS DA ALTERAÇÃO:

- () SERVIDOR ALTEROU CARGA HORÁRIA. ESPECIFICAR: _____
 () OUTROS:

EXCLUSÃO DA GRATIFICAÇÃO GSE

A PARTIR DE: ____/____/____

MOTIVOS DA EXCLUSÃO:

- () SERVIDOR TRANSFERIDO PARA OUTRO SETOR. ESPECIFICAR: _____
 () SERVIDOR NÃO ATENDE AOS PRÉ REQUISITOS
 () OUTROS:

AUTORIZAÇÕES:

REQUERENTE:	SECRETÁRIO(a) DA PASTA:
DATA: ____/____/____ ASSINATURA E CARIMBO	DATA: ____/____/____ ASSINATURA E CARIMBO