



SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA COMUNITÁRIA E CONVÍVIO SOCIAL – SEMSCS
Guarda Municipal de Maceió

Req. _____ / _____ - IGGM/SEMSCS

Maceió, _____ de _____ de 2022.

Ao Ilma. Sra.
SIMONE MARIA ALVES LIMA
Inspetora Geral da Guarda Municipal

Assunto: *Inclusão em Escala de Serviço Indenizado de Adesão Voluntária*

Referência: *Art. 3º, parágrafo único e Art. 4º, Inc I, II, III e IV da Lei nº 6.901 de 26 de junho de 2019, em conformidade com o Art. 4º, § 1º do Decreto nº 8.759 de 03 de julho de 2019.*

Senhora Inspetora,

Em atendimento ao que prescreve o Parágrafo Único do Art. 3º e os Inc II e III do Art. 4º IV da Lei no 6.901 de 26 de junho de 2019, **declaro** estar apto para o serviço, não estar respondendo a procedimentos disciplinares de natureza grave, não ter sido responsabilizado por prática de infração administrativa grave ou condenado penalmente pelos últimos 5 (cinco) anos, não estar em gozo de férias, nem gozo de licença.

Baseado nos termos da legislação me referência, REQUEIRO a minha inclusão na relação dos voluntários para concorrer às escalas do Serviço Indenizado de Adesão Voluntária (SIAV) para o mês de _____/2022, estando disponível nos dias e horários abaixo relacionados.

SIAV – DISPONIBILIDADE PARA OS DIAS E HORÁRIOS																															
HORÁRIO /DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
08:00 às 16:00																															
10:00 às 18:00																															

OBSERVAÇÕES:

- * Marcar na tabela acima com um **X** os horários em que há disponibilidade para ser escalado no Serviço de Indenização Voluntária e **S** para os dias e horários em que estiver de serviço na Escala Normal;
- * Anexar Certidões Negativas de antecedentes criminais da Justiça Comum, Justiça Eleitoral e Certidão de Nada Consta da Corregedoria da GMM;
- * Preencher e enviar o arquivo da **Planilha de Disponibilidade** para o email: semscs.siaiv@gmail.com;
- * O serviço terá duração de 08 (oito) horas contínuas;
- * A remuneração por este serviço será de R\$ 160,00 (cento e sessenta reais).

Respeitosamente,

REQUERENTE

CPF: _____ MAT: _____ FONE: (82) _____