



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

ESTADO DO PARANÁ

Anexo II do Decreto nº 189/2023

## PROMOÇÃO POR COMPETÊNCIAS E HABILIDADES 2023

“Declaração de exercício das funções respectivas do cargo”  
(Art. 7º, inciso II da Lei nº 9337/2004 c/c Art. 4º, inciso II, do Dec. nº 189/2023)

|   |
|---|
| Servidor:   |
| Matrícula:  |
| Cargo:  |
| Função:   |
| Lotação:  |
| Local de Trabalho:  |
| Nome da chefia imediata:  |
| Designação da chefia imediata:  |
| <input type="checkbox"/> Secretário <input type="checkbox"/> Assessor <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Gerente     |
| <input type="checkbox"/> Inspetor <input type="checkbox"/> Ouvidor <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Coordenador |
| <input type="checkbox"/> Outros (descrever)   |

Para os fins da Promoção por Competências e Habilidades 2023, regulamentada pelo Decreto nº 189, de 16 de fevereiro de 2023, DECLARO que o(a) servidor(a) acima nominado(a):

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Está, há no mínimo um (1) ano, em pleno exercício das funções inerentes ao seu cargo, ou seja, no período compreendido entre 01.01.2022 a 31.12.2022.   |
| <input type="checkbox"/> | NÃO está, há no mínimo um (1) ano, em pleno exercício das funções inerentes ao seu cargo, ou seja, no período compreendido entre 01.01.2022 a 31.12.2022, pelos seguintes motivos:<br><input type="checkbox"/> Designação de função de confiança. <input type="checkbox"/> Exercício de cargo comissionado do Município.<br><input type="checkbox"/> Exercício de mandato classista ou político, <input type="checkbox"/> Licença-gestante ou Licença-Prêmio.<br><input type="checkbox"/> Convênio, nos termos da legislação vigente, que tenha sido devidamente aprovado.<br><input type="checkbox"/> Outros (descrever):<br>_____<br>_____<br>_____ |

Declaro, por fim, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, que as informações contidas neste documento são verdadeiras.

Londrina, \_\_/\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Telefone(s) para contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata