

PORTARIA QUE DÁ NOVA REDAÇÃO A DISPOSITIVO DA INSTRUÇÃO GERAL QUE ESTABELECE NORMAS DA GRATIFICAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Portaria nº 15, de 8 de maio de 2012.

Dá nova redação ao art. 10 da Instrução Geral que estabelece normas da Gratificação de Serviço Voluntário e dá outras providências.

O COMANDANTE-GERAL, no uso das atribuições que lhe confere o art. 7º, incisos I, II e VI, do Decreto Federal nº 7.163, de 29 abr. 2010, que regulamenta o art. 10-B, inciso I, da Lei nº 8.255, de 20 nov. 1991, que dispõe sobre a organização básica do CBMDF, resolve:

Art. 1º O art. 10 da Instrução Geral que estabelece normas da Gratificação de Serviço Voluntário, publicada como Anexo 2 ao Boletim Geral nº 081, de 27 abr. 2012, passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 10. Ao realizar a inscrição o militar deverá especificar, além dos afastamentos temporários do serviço, os dias em que estará impossibilitado de realizar o serviço voluntário, observando o ANEXO A.”

Art. 2º Alterar o ANEXO A da Instrução Geral que estabelece normas da Gratificação de Serviço Voluntário, que passa a vigorar na forma do anexo 3 ao presente boletim.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GILBERTO LOPES DA SILVA - Cel. QOBM/Comb.
Comandante-Geral

ANEXO 3

ANEXO A À PORTARIA Nº 15, DE 8 DE MAIO DE 2012 QUE DÁ NOVA REDAÇÃO AO ART. 10 DA INSTRUÇÃO GERAL QUE ESTABELECE NORMAS PARA GRATIFICAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO.
Art. 5º, inciso VIII

(CABEÇALHO DA OBM)

REQUERIMENTO PARA HABILITAÇÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Sr. POSTO QOBM/Comb. – Chefe / Comandante / Diretor da OBM DE ORIGEM.

POSTO/GRAD: _____ NOME: _____ SIAPE.: _____

OBM: _____ ALA _____ DATA DE INCLUSÃO: ____/____/____ TELEFONE DA OBM: _____

Requer autorização para habilitação ao Serviço Voluntário (SV) referente ao mês de _____ de 20____.

Está apto para o serviço do CBMDF e sem restrições médicas para todas as atividades operacionais?

() SIM () NÃO

Está isento do cumprimento de alguma escala de serviço operacional?

() SIM () NÃO

Recebe Gratificação de Função de Natureza Especial no período do SV?

() SIM () NÃO

Está em gozo de Regime Especial de Trabalho e o S.V. interferirá na reposição de horas?

() SIM () NÃO

Realizou o Programa de Capacitação Continuada – PCC

() SIM () NÃO

Teste de Aptidão Física?

() APTO () INAPTO

Outros dias que estarei impossibilitado:

Férias anuais marcadas a contar de:

_____/_____/20____

Dispensa recompensa anual a contar de:

_____/_____/20____

Licença Especial a contar de:

_____/_____/20____

Outros afastamentos:

Observações diversas:

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

Brasília, ____ de ____ de 20____

Requerente

Autorização do Chefe Imediato