



|  |            |
|--|------------|
| Nome:  | Matrícula: |
| Lotação:   |            |
| Cargo:   |            |
| <p><b>COMUNICO</b> à Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins que estou gestante, para fins de aplicabilidade disposto no:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Art. 10, II, b, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias:<br/><i>Art. 10. Até que seja promulgada a lei complementar a que se refere o art. 7º, I, da Constituição:<br/>II - fica vedada a dispensa arbitrária ou sem justa causa:<br/>b) da empregada gestante, desde a confirmação da gravidez até cinco meses após o parto.</i></li><li>- Ato da Mesa Diretora nº 7/2021, art. 3º, §2º:<br/><i>Art.3º A movimentação nos níveis de remuneração dos cargos de Secretário Parlamentar independerá de exoneração e nova nomeação e surtirá efeitos a partir da data do protocolo, e será efetuada:<br/>§2º A movimentação nos níveis previsto no caput, não se aplica à servidora gestante, desde que comprovada a gravidez até cinco meses após o parto, cuja estabilidade é garantida no art. 10, II, "b", do ADCT."</i></li><li>- Resolução nº 358/2021, art. 5º, §2º:<br/><i>Art. 5º O ocupante de cargo em comissão de que trata esta resolução é automaticamente exonerado:<br/>§2º No caso de licença a que se refere o inciso XVIII do art. 7º da constituição da República, a exoneração produzirá efeitos após o término do afastamento.</i></li></ul> <p><b>CONFORME</b> atestado/exame médico anexo.</p> <p>Anexo(s):                      Atestado Médico (    )                      Exame Médico (    )</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do servidor</p> |            |
| <p><b>CIENTE</b> da situação da servidora e de que é <b>VEDADA</b> sua exoneração e/ou alteração de nível durante a gravidez e a licença à gestante.</p> <p>Palmas ___/___/_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do deputado e/ou Aj. de Gab. Pleno</p>   |            |
| <p><b>ATENÇÃO:</b> ocorrendo pedido de exoneração, a servidora deve, na ocasião, <b>ATUALIZAR</b> as informações ora prestadas, a fim de confirmar a aplicabilidade dos dispositivos legais e normativos mencionados.</p>  |            |

\* Entregar documentação na Coordenadoria de Registro e Cadastro Funcional - CORCA.