



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

Req. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - IGGM/SEMSCS

Maceió, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Ao Ilmo Sr.

\_\_\_\_\_  
Inspetor 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.*

Senhor Inspetor,

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 em 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	01	02	03	04	05	06	07	08	09	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 Constada Corregedoria da GMM;
- \* Preencher e enviar o arquivo da Planilha de Disponibilidade para o email: [semscs.siaiv@gmail.com](mailto: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,

Assinatura: \_\_\_\_\_

**REQUERENTE**

**NOME LEGÍVEL:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **MAT:** \_\_\_\_\_ **FONE: (82)** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **MOTORISTA: SIM ( ) NÃO ( )**