



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA  
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

**PORTARIA Nº 24/2025**

Dispõe sobre providências e exigências, para a concessão da licença não remunerada, para tratar de interesse particular.

**O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA – PORTAL DO SERTÃO**, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei;

Considerando o que dispõe o artigo 472, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho;

Considerando que a licença não remunerada é um recurso concedido ao trabalhador que precisa se afastar da empresa durante um determinado período.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Instituir os critérios, prazos e procedimentos para a concessão de licença não remunerada para tratar de interesse particular aos empregados do Consórcio.

**Art. 2º** - A licença para tratar de interesse particular poderá ser concedida, a critério da Administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos consecutivos, prorrogável uma única vez por igual período, totalizando até 04 (quatro) anos de afastamento.

**Art. 3º** - A concessão da licença dependerá de análise administrativa, levando em consideração o impacto da ausência do profissional no serviço público, respeitando-se o princípio da supremacia do interesse público.

**§1º** Não será concedida licença durante os primeiros 12 (doze) meses de exercício na função, ou durante períodos críticos previamente estabelecidos pela Administração, como avaliações periódicas ou processos seletivos internos.

**§2º** O pedido de licença deverá ser formalizado pelo empregado por meio de requerimento dirigido à Diretoria Geral, contendo a devida justificativa e demais informações pertinentes, para fins de análise e deliberação.

**§3º** Não será concedida nova licença antes de decorridos **02 (dois) anos** do término da anterior, salvo quando se tratar de prorrogação do período inicial.

**§4º** A licença concedida dentro de **60 (sessenta) dias** do término de outra, da mesma espécie, será considerada como prorrogação.



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA  
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

**§5º** A concessão da licença está condicionada à assinatura de termo de ciência e responsabilidade pelo empregado, declarando que compreende os efeitos legais da suspensão contratual, inclusive a não contagem de tempo para efeitos de férias, 13º salário e FGTS (Anexo I).

**§6º** A concessão da licença somente ocorrerá se houver possibilidade de substituição ou redistribuição das atividades do empregado licenciado, sem prejuízo da continuidade dos serviços.

**§7º** Não será concedida licença ao empregado que esteja respondendo a processo administrativo disciplinar, sindicância investigativa ou procedimento de apuração interna.

**Art. 4º** - A licença poderá ser interrompida a qualquer tempo, por necessidade do interesse público, mediante ato fundamentado da Presidência, ou por solicitação do empregado, hipótese em que o pedido de retorno antecipado será submetido à análise da Diretoria Geral e Diretoria Executiva, observando-se a conveniência administrativa.

**Art. 5º** - Durante o período de licença, o contrato de trabalho permanecerá suspenso para todos os efeitos legais.

**Art. 6º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando a Portaria 019/2023.

Feira de Santana-BA, 16 de julho de 2025.

---

Mauro Selmo Oliveira Vieira  
Presidente do Consorcio Público Interfederativo de Saúde de Feira de Santana  
Portal do Sertão



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA  
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

**ANEXO I**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE  
LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR**

Eu, \_\_\_\_\_,  
empregado(a) do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de  
Santana – Portal do Sertão, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, matrícula  
funcional nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de  
\_\_\_\_\_, lotado na Policlínica Regional  
de Saúde de Feira de Santana, venho, por meio deste, declarar, para os devidos fins,  
que:

1. Solicitei a concessão de **licença sem remuneração para tratar de interesse particular**, com fundamento na Portaria nº 0xx/2025, pelo período de \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) anos, iniciando-se em \_\_\_\_\_.
2. **Tomo ciência de que, durante o período da licença, o meu contrato de trabalho permanecerá suspenso**, nos termos do art. 472, §2º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), não havendo, portanto, vínculo empregatício ativo e contínuo com o Consórcio durante este período.
3. Declaro estar ciente de que **o tempo de afastamento não será computado para fins de aquisição e cálculo de direitos trabalhistas**, tais como:
  - o Férias e seu respectivo adicional constitucional;
  - o 13º salário;
  - o Depósitos do FGTS;
  - o Tempo de serviço;
  - o Demais benefícios vinculados à efetiva prestação de serviço.
4. Estou ciente, ainda, de que o retorno ao exercício de minhas funções ocorrerá somente após solicitação formal e autorização da Administração, respeitado o prazo inicialmente concedido ou prorrogado, caso aplicável.



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA  
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

5. Comprometo-me a respeitar as disposições da referida Portaria e demais normas internas do Consórcio, estando ciente de que qualquer descumprimento poderá implicar na revogação da licença.

Feira de Santana/BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.