

	<p style="text-align: center;">UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE</p> <p style="text-align: center;">Secretaria de Recursos Humanos</p> <p style="text-align: center;">Coordenação de Legislação e Normas</p>	<p style="text-align: center;">Redistribuição (art. 37 da Lei nº 8.112/90)</p>
---	---	---

Ao Gabinete da Reitoria,

Eu,

 CPF _____, Siape nº _____, atualmente pertencente ao
 quadro _____ de _____ pessoal _____ do(a) _____ Instituição
 _____, lotado _____ no
 Centro/Unidade _____, venho através
 deste formulário manifestar interesse na redistribuição do meu cargo para esta
 Instituição, com:

PERMUTA DE SERVIDOR ENVIO DE CÓDIGO DE VAGA

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		
Data de Nascimento:	Sexo: M () F ()	
Natural de:	UF:	CPF:
RG:	Órgão expedidor:	Estado Civil:
Nome do cônjuge:		
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
Possui algum tipo de deficiência? () NÃO () SIM		
Se sim, qual?		
Logradouro:	Nº	
Complemento:	Bairro:	CEP:
Município:		
Email:		
Telefone:	Celular:	

FORMAÇÃO NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

- Ensino Médio ou Técnico Profissionalizante
 Ensino Superior
 Especialização
 Mestrado
 Doutorado

Curso:
Experiências profissionais na Instituição/ Unidade onde teve lotação:

DADOS FUNCIONAIS:

Nome da Instituição:		
Setor de Lotação / Lotação Atual:		
Matrícula SIAPE:	Classe:	Padrão/nível:

PARA PERMUTA DE SERVIDOR (preencher somente no caso de permuta com servidor)

Nome do Servidor:			
Setor de Lotação / Lotação Atual:			
Matrícula SIAPE:		CARGO/FUNÇÃO:	
CLASSE:	PADRÃO:	NÍVEL:	REGIME DE TRABALHO 20() 30()40()

PARA ENVIO DE CÓDIGO DE VAGA

Código de vaga:	Origem:
-----------------	---------

MOTIVAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE REDISTRIBUIÇÃO

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

_____, ____ de _____ de

Assinatura do(a) Requerente/Procurador

QUAL A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA?

1. Requerimento devidamente preenchido pelo Servidor;
2. Certidão de tempo de serviço fornecida pelo Órgão empregador;
3. Certidão de Avaliação de Estágio Probatório(para docentes);
4. Certidão e Avaliação de Desempenho;
5. Certidão atestando que o servidor não possui faltas, licenças ou afastamentos e extrato de afastamento;
6. Certidão atestando que não tramita nenhum Processo Administrativo Disciplinar em que o servidor é parte;
7. Termo de renúncia à ajuda de custo para redistribuição (modelo em anexo);
8. Declaração de nada consta da biblioteca (servidor da UFCG);
9. Currículo Lattes/Área de atuação;
10. Laudo médico expedido pelo órgão competente da instituição de origem, com data de até 90 dias da data do requerimento da redistribuição.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS

TERMO DE RENÚNCIA – REDISTRIBUIÇÃO

Nome:		Cargo:	SIAPE:
Data de Admissão:		Orgão de Lotação	Unidade/Centro de Lotação:
Regime de Trabalho:		Se docente: Classe _____ Nível _____	Se Técnico-Administrativo: Classe _____ Padrão/Nível _____
Carteira de Identidade nº:	Orgão Emissor:		CPF:
Endereço (rua, avenida, etc):	Nº.:		UF:
Bairro:	Cidade:		Complemento:
CEP:	E-mail:		Telefones (fixo e celular):

Declaro que, nos termos do art. 51, da Lei 9.784/99, renuncio à ajuda de custo mencionada no art. 53 da Lei 8.112/90, em razão do meu interesse pessoal na remoção/redistribuição para a Universidade Federal de Campina Grande.

Nestes Termos,

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente/Procurador(a)