



## **FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR DOCENTE DA UFSM PARA OUTRA INSTITUIÇÃO COM RECEBIMENTO DE CÓDIGO DE VAGA DESOCUPADO**

*(Preenchimento pelo servidor da UFSM interessado em redistribuição para outra IFE)*

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, atualmente pertencente ao quadro de pessoal da Universidade Federal de Santa Maria, Campus \_\_\_\_\_, venho através deste, manifestar interesse na minha redistribuição para a Instituição \_\_\_\_\_, por meio do envio de código de vaga desocupado, a ser oferecido pela instituição de destino.

### **DADOS PESSOAIS**

E-mail:

Telefone: ( )

Celular: ( )

### **DADOS FUNCIONAIS**

Lotação atual:

Ramal:

Matrícula SIAPE:

Classe:

Padrão/nível:

### **Estou ciente de que:**

- Esta manifestação não gera o direito de ser redistribuído (a), ou seja, gera apenas expectativa da redistribuição e que deverei verificar junto à Instituição de destino as suas exigências para a efetivação desta;
- Deverei atender às disposições da Portaria N. 87.931, de 27/02/2018;
- Caso esteja em afastamento para pós-graduação e minha redistribuição seja autorizada, deverei retificar a data de término do afastamento, encerrando o mesmo, assim que for publicada minha portaria de redistribuição;
- Caso haja algum impedimento junto ao Departamento de Contabilidade e Finanças ou Comissão de Sindicância, será necessária sua regularização para efetivação da redistribuição; e
- Declaro ainda que, existindo débito em decorrência dos acertos financeiros de minha redistribuição ou de qualquer outra reposição ao erário em vigência, me comprometo a, previamente, quitá-las de acordo com o Art. 47 da Lei 8.112/90.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente