

**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