

FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR TAE DA UFSM PARA OUTRA INSTITUIÇÃO

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

Eu, _____, CPF _____ SIAPE _____ 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. 87.932, 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