**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO****CHAMADA PÚBLICA PARA REDISTRIBUIÇÃO DOCENTE** |

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

Eu,      , CPF      , ocupante do cargo de      , manifesto interesse na minha redistribuição para a Universidade Federal de Santa Maria, Campus      , para o Departamento      , por meio de envio de código de vaga desocupado, oferecido pela UFSM através do Edital de Chamada Pública n.      .

**DADOS PESSOAIS**

E-mail:

Telefone:       Celular:

**DADOS FUNCIONAIS**

Nome da Instituição de origem:

Lotação atual (Subunidade):

Matrícula SIAPE:       Classe:       Padrão/nível:

Regime de Trabalho: 

Área que pretende atuar na UFSM (de acordo com a área da Chamada Pública, no item 2 do edital):

Possui alguma deficiência? 

Se sim, necessita algum recurso de acessibilidade?

**Estou ciente de que:**

* esta solicitação não gera o direito de ser redistribuído(a), ou seja, gera apenas expectativa da redistribuição;
* deverei atender às disposições da Portaria SEGRT/MGI n. 619, de 9/3/2023 e da Portaria Normativa UFSM n. 061, de 14/04/2023;
* em caso de efetivação desta redistribuição para a UFSM, não serão mantidas as designações, concessões e benefícios específicos da unidade de lotação de origem, tais como Função Gratificada, Cargo de Direção, horários especiais, adicionais, horários flexibilizados e outros;
* em caso de efetivação desta redistribuição para a UFSM não farei jus à ajuda de custo; e
* deverei ter disponibilidade para trabalhar em quaisquer dos turnos de funcionamento, quaisquer das Unidades da UFSM e quaisquer atividades inerentes ao cargo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ciência da Chefia Imediata da Unidade Ciência do Diretor da Unidade

 de Origem com carimbo de Origem com carimbo

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DO** **SERVIDOR** |

Eu,      , matrícula SIAPE nº      , ocupante do cargo de      , atualmente pertencente ao quadro de pessoal do(a)      , venho através deste manifestar concordância com a redistribuição para a Universidade Federal de Santa Maria - UFSM.

     ,       de       de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor