**FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO POR PERMUTA DE SERVIDOR TAE DA UFSM PARA OUTRA INSTITUIÇÃO**

***(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 o(a)      , por meio de permuta com o(a) servidor(a), ocupante do cargo de      , em contrapartida para a UFSM.

**DADOS PESSOAIS**

Endereço:

Nº       Complemento:

Bairro:       Município/UF:

CEP:       E-mail:

Telefone:       Celular:

**DADOS FUNCIONAIS**

Lotação atual:

Ramal:

Matrícula SIAPE:       Classe:       Padrão/nível:

Carga horária:

**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 SEGRT/MGI Nº 619, de 9 de março de 2023 e Portaria Normativa UFSM N. 061, de 14/04/2023;
* 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;
* 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

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

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

     ,       de       de 2023.

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

Assinatura do servidor