



Ministério da Educação
Universidade Federal Rural de Pernambuco
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Seção de Planejamento de Pessoal - SPP



FORMULÁRIO PARA INGRESSO NA UFRPE POR REDISTRIBUIÇÃO

NOME			MATRÍCULA SIAPE		
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL		REGIME DE TRABALHO		
E-MAIL					
ENDEREÇO					
CEP	CIDADE	UF	FONE		
ÓRGÃO DE ORIGEM					
CARGO / FUNÇÃO			DEPARTAMENTO / UNIDADE (LOTAÇÃO)		
INGRESSO NO CARGO		INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL		PREVISÃO DE APOSENTADORIA	
INTERESSE EM TRABALHAR					
<input type="checkbox"/> SEDE / DOIS IRMÃOS		<input type="checkbox"/> COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS			
<input type="checkbox"/> UNIDADE ACADÊMICA DE GARANHUNS		<input type="checkbox"/> UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA			
<input type="checkbox"/> UNIDADE ACADÊMICA CABO DE SANTO AGOSTINHO		<input type="checkbox"/> UNIDADE ACADÊMICA DE BELO JARDIM			
PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO, ANEXAR AO FORMULÁRIO OS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:					
1. Currículo <i>vitae</i> ou <i>Lattes</i> (<i>sem comprovantes</i>);					
2. Descrição das atividades desenvolvidas pelo servidor na instituição de origem;					
3. Declaração da instituição de origem informando que o(a) servidor(a) não esteja em gozo de licença ou afastamento;					
4. Declaração da instituição de origem informando que o(a) servidor(a) não responde a processo administrativo disciplinar e/ou sindicância na IFES;					
5. Declaração de tempo de serviço;					
6. Cópia das 03 (três) últimas avaliações de desempenho;					
7. Cópia da portaria de aprovação no estágio probatório;					
8. Laudo médico, expedido pelo órgão competente da instituição de origem, informando a sanidade física e mental do(a) interessado(a);					
9. Ofício à Reitoria, com a justificativa da solicitação da redistribuição com caráter estritamente profissional e/ou institucional;					
10. Declaração de concordância do servidor interessado na redistribuição (se não houver permuta com outro servidor);					
11. Declaração de concordância dos servidores envolvidos se for o caso de permuta com outro servidor;					
12. Declaração de ajuda de custo (próprio punho)					
13. Contracheque atualizado					
14. Ficha funcional, a fim de comprovar que o(a) servidor(a) não tenha sido redistribuído(a) nos últimos três anos					
RECIFE, _____ DE _____ DE _____					
ASSINATURA DO REQUERENTE					

RUA DOM MANOEL DE MEDEIROS, S/N – DOIS IRMÃOS – CEP: 52171-900 – RECIFE/PE

E-MAIL: spp.progepe@ufrpe.br – TEL: (81) 3320-5418