



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

() SEDE / DOIS IRMÃOS
() UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA
() UNIDADE ACADÊMICA CABO DE SANTO AGOSTINHO

() COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS
() UNIDADE ACADÊMICA DE BELO JARDIM

PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO, ANEXAR AO FORMULÁRIO OS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:

1. Currículo *vitae* ou *Lattes* (*sem comprovantes*);
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;*(**não será aceito relatório emitido do Sigrh**)
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 de origem e/ou Instituição Pública indicada pelo mesmo, 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;
13. Contracheque atualizado;
14. Ficha funcional ou Declaração, a fim de comprovar que o(a) servidor(a) não tenha sido redistribuído(a) nos últimos três anos.

Observação: *As declarações terão o prazo de validade de 06 (seis) meses da emissão no ano corrente

RECIFE, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE