|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR (A) TÉCNICO ADMINISTRATIVO** |

v.03.23

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Origem: | Da UFABC para outra IFE | De outra IFE para a UFABC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contrapartida: | cargo efetivo ocupado (preencher dados 2) | | cargo vago |
| Processo inicial do órgão: (quando o processo for iniciado em outro órgão): | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A) 1 | | | | | | |
| Nome do (a) requerente: | | | | | |  |
| SIAPE: |  | | | | | |
| Cargo: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| Jornada de trabalho: | | | | | 20 horas  30 horas  40 horas  dedicação exclusiva | |
| Instituição de origem: | | | | |  | |
| Campus: | |  | | | | |
| Instituição destino: | | | |  | | |
| Campus: | |  | | | | |
| Declaro que ao preencher esta solicitação, preencho os requisitos previstos no Art.7º da Portaria SEGRT/MGI 619/2023.   * Negativa de gozo de licença ou afastamento * Estágio Probatório cumprido (anexar portaria de estabilidade) * Não ter sido redistribuído nos últimos três anos.   Declaro estar ciente de que o deferimento do pleito poderá ocorrer desde que observados os seguintes requisitos:  I - interesse da administração;  II - equivalência de vencimentos;  III - manutenção da essência das atribuições do cargo;  IV - vinculação entre os graus de responsabilidade e complexidade das atividades;  V - mesmo nível de escolaridade, especialidade ou habilitação profissional; e  VI - compatibilidade entre as atribuições do cargo e as finalidades institucionais do órgão ou entidade.  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  | Assinatura do (a) servidor (a) requerente1 |  | | | | | | | |
| PERMUTA ENTRE CARGO EFETIVO OCUPADO  DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A) 2 | | | | | | |
| Nome do (a) servidor (a): | | | | | |  |
| SIAPE: |  | | | | | |
| Cargo: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| E-Mail: |  | | | | | |
| Jornada De Trabalho: | | | | | 20 horas  30 horas  40 horas  dedicação exclusiva | |
| Instituição de origem: | | | | |  | |
| Campus: | | |  | | | |

Declaro que ao preencher esta solicitação, preencho os requisitos previstos no Art.7º da Portaria SEGRT/MGI 619/2023.

* Negativa de gozo de licença ou afastamento
* Estágio Probatório cumprido (anexar portaria de estabilidade)
* Não ter sido redistribuído nos últimos três anos.

Declaro estar ciente de que o deferimento do pleito poderá ocorrer desde que observados os seguintes requisitos:

I - interesse da administração;

II - equivalência de vencimentos;

III - manutenção da essência das atribuições do cargo;

IV - vinculação entre os graus de responsabilidade e complexidade das atividades;

V - mesmo nível de escolaridade, especialidade ou habilitação profissional; e

VI - compatibilidade entre as atribuições do cargo e as finalidades institucionais do órgão ou entidade.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  | Assinatura do (a) servidor (a) requerente 2 |  |