

**FORMULÁRIO**  
**PARA REMOÇÃO A PEDIDO - EDITAL \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

Nome Completo:	
Telefone: ( )	Matrícula SIAPE:
E-mail:	
( ) Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico – Área:	
( ) Técnico Administrativo – Cargo:	
Área de Conhecimento:	
Jornada legal de Trabalho: ( ) 20hs ( ) 40hs ( ) D.E. ( ) Outra	
Edital de Homologação Nº:	
Campus / Unidade de Lotação Atual:	
Campus / Unidade de Lotação de Destino e o <b>setor de exercício</b> :	

Declaro, sob as penas da lei, que:

- Estou ciente de que não caberá qualquer pagamento a título de ajuda de custo, decorrentes ao deslocamento;
- Estou ciente de que devo aguardar a emissão da Portaria autorizando a data de minha movimentação;
- Estou ciente da carga horária a ser cumprida, acordada com a Direção Máxima da Unidade;
- Não estou respondendo a Inquérito Policial ou Ação Judicial Penal, Sindicância ou Processo Administrativo Disciplinar;
- Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas.

Nestes termos, peço deferimento.

Assinatura do(a) servidor(a) interessado(a)