

FORMULÁRIO
PARA REMOÇÃO A PEDIDO - ACOMPANHAMENTO DE CÔNJUGE

Nome Completo:	
Telefone: ()	Matrícula SIAPE:
Campus / Unidade de Lotação Atual:	
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	
Campus / Unidade de Lotação de Destino e o setor de exercício :	
Nome do Cônjuge:	
Campus / Unidade de Lotação Atual do Cônjuge:	Ato de deslocamento:

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, publicada em Diário Oficial da União;
- Estou ciente de que a remoção, **objeto desta solicitação, cessará em caso de desconstituição da entidade familiar ou na hipótese de novo deslocamento** do cônjuge, devendo comunicar imediatamente as unidades envolvidas;
- Estou ciente da carga horária a ser cumprida, acordada com a Direção Máxima da Unidade;
- Tenho ciência do impedimento de movimentação de servidor ou empregado público que se encontre em período de licença ou afastamento legal;
- 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)