



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

REQUERIMENTO DE REMOÇÃO POR CONTRAPARTIDA

Venho por este instrumento, requerer minha remoção, nos termos do Art. 36 da Lei nº 8.112/90, conforme informações abaixo discriminadas.

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO SERVIDOR	
<u>DADOS DO SERVIDOR</u>	
NOME: _____	RAMAL: _____
CARGO.: _____	
ÁREA _____	CLASSE/PADRÃO: _____
MATRIC. SIAPE: _____	DATA DE ADMISSÃO: _____ DATA NASCIMENTO: _____
CAMPUS: _____	DEPTO/SETOR: _____
CHEFIA IMEDIATA: _____	RAMAL: _____
ENDEREÇO: _____	
BAIRRO: _____	CIDADE _____, ESTADO _____
ESCOLARIDADE: _____	CURSO: _____
ESTÁ ESTUDANDO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	EM CASO AFIRMATIVO, PREENCHA:
HORÁRIO DE ESTUDO: _____	PREVISÃO DE
TÉRMINO: _____	
PRINCIPAIS ATIVIDADES DESEMPENHADAS NO ATUAL SETOR:	
EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS RELEVANTES:	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

PRINCIPAIS CURSOS EM QUE PARTICIPOU:
INDIQUE O CAMPUS PRETENDIDO E JUSTIFIQUE SUA SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO
Informações Adicionais: (informar aqui os dados de remoção com contrapartida de código de vaga ocupado.)
Estou ciente que a indenização de Auxílio-Transporte será automaticamente cancelada na data da Remoção.
Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do servidor
DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA CHEFIA
O(A) SERVIDOR(A) TEM DEMONSTRADO INTERESSE PELA ATIVIDADE ATUALMENTE DESENVOLVIDA?
AS TAREFAS QUE LHE SÃO CONFIADAS SÃO CUMPRIDAS A CONTENTO?



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

OS HORÁRIOS CUMPRIDOS ESTÃO DENTRO DO ESTABELECIDO PELA CHEFIA?

O(A) SERVIDOR(A) RESPEITA OS REGULAMENTOS E AGE EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS INTERNAS?

O(A) SERVIDOR(A) DESEMPENHA SUAS FUNÇÕES COM SERIEDADE E PRECISAO?

QUAL A POSIÇÃO DA CHEFIA EM RELAÇÃO À PERMANÊNCIA DO SERVIDOR NO ATUAL SETOR?

QUAL O RELACIONAMENTO DO(A) SERVIDOR(A) COM O GRUPO DE TRABALHO?

Local e data: _____, ____ / ____ / _____

Assinatura e carimbo



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

**ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELO PRÓ-REITOR OU DIRETOR DO CAMPUS
EM QUE O SERVIDOR ESTÁ LOTADO**

- LIBERO O(A) SERVIDOR(A).
 NÃO LIBERO O(A) SERVIDOR(A).

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura e carimbo