



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



INSTITUTO FEDERAL
CATARINENSE
Reitoria

Rua das Missões, 100 – Ponta Aguda
Blumenau/SC – CEP: 89.051-000
(47) 3331-7800 / ifc@ifc.edu.br



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

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS RELEVANTES:

PRINCIPAIS CURSOS EM QUE PARTICIPOU:

SETORES EM QUE JÁ TRABALHOU

Setor	Atividade	Tempo de Permanência	Motivo da Saída

INDIQUE O CAMPUS PRETENDIDO E JUSTIFIQUE SUA SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO



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

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?

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 PRECISÃO?



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

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

**ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELA CHEFIA DEPARTAMENTAL
EM QUE O SERVIDOR ESTÁ LOTADO**

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) SEM REPOSIÇÃO.
- ☐ LIBERO O(A) SERVIDOR(A) MEDIANTE REPOSIÇÃO.
- ☐ NÃO LIBERO O(A) SERVIDOR(A).

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura e carimbo