



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

Formulário de Pedido de Redistribuição

À Direção de Gestão de Pessoas – DGP,

Eu, _____ CPF _____,
ocupante do cargo _____, Área _____
matrícula SIAPE _____, atualmente pertencente ao quadro de pessoal
do(a) _____, venho através deste
documento manifestar interesse na redistribuição do meu cargo para o(a) _____
Campus _____.

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: M F
Cidade de Nascimento: _____ UF: _____
Estado Civil: _____
Possui algum tipo de deficiência? sim não Se sim, qual? _____
Nacionalidade: _____

Endereço: _____ Nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

Formação (maior grau):

- Fundamental Incompleto
- Fundamental Completo
- Ensino Médio ou Técnico Profissionalizante
- Ensino Superior
- Especialização
- Mestrado
- Doutorado

Curso: _____
Estabelecimento de Ensino: _____



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

Município: _____ Concluído em: ___/___/___

Dados Funcionais:

Matrícula SIAPE: _____
Lotação / Exercício: _____
Cargo: _____
Regime de trabalho: 20h 30h 40 h
Nível de Classificação: _____ Nível de Capacitação: _____ Padrão de Vencimento: _____
Plano de Carreira: _____

Dados da Nomeação:
Nº da Portaria de Nomeação: _____ Data da Portaria: ___/___/___
Data da Publicação do ato no D.O.U.: ___/___/___

Data da Posse: ___/___/___
Data do Exercício: ___/___/___

Nível de Escolaridade exigido para o cargo:

- Fundamental Incompleto
- Fundamental Completo
- Ensino Médico ou Técnico Profissionalizante
- Ensino Superior
- Especialização
- Mestrado
- Doutorado

Curso: _____
Estabelecimento de Ensino: _____
Município: _____ Concluído em: ___/___/___

Principais atribuições desenvolvidas no atual setor:



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

Motivos para requerer a Redistribuição:

Informações Adicionais (Em caso de redistribuição com contrapartida de código de vaga ocupado, informar dados aqui):

Estou ciente de que o IFC não possui disponibilidade orçamentária para a concessão de Ajuda de Custo.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações supracitadas são verdadeiras e que responderei civil, penal e administrativamente em caso de declarações falsas.

Data: ____/____/____

Nestes termos,
Pede deferimento.

(Assinatura da Chefia imediata)

(Assinatura do Diretor)

(Assinatura do servidor)



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

Documentos necessários:

- 1- Formulário de Redistribuição;
- 2 - Ficha funcional;
- 3 - Avaliações de desempenho;
- 4 - Declaração informando que não responde ou respondeu a inquérito administrativo disciplinar.