



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO

I. Identificação Funcional do Servidor

Nome _____ SIAPE _____

Data de Admissão _____ Data de Nascimento _____

Cargo _____ Classificação _____

Lotação/Exercício
(Universidade) _____

Local de Trabalho/Unidade _____

Telefone para Contato _____ e-mail _____

Chefia Imediata _____

II Motivo da solicitação de redistribuição do Servidor

- Problemas de relacionamento com a chefia
- Problemas de relacionamento com colegas
- Mudança de campus (localização)
- Crescimento profissional (mudança de atividades)
- Dificuldades técnicas
- Outros _____

III. Na sua atual lotação, exerce cargo de confiança com função gratificada

Sim Não

IV. Interesse quanto à redistribuição

Área: QUÍMICA

____, ____ de outubro de 2019.

Assinatura do Servidor