



Ministério da Educação  
**Universidade Federal Rural de Pernambuco**  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Seção de Planejamento de Pessoal - SPP



## FORMULÁRIO PARA INGRESSO NA UFRPE POR REDISTRIBUIÇÃO

NOME			MATRÍCULA SIAPE		
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL		REGIME DE TRABALHO		
E-MAIL					
ENDEREÇO					
CEP	CIDADE	UF	FONE		
ÓRGÃO DE ORIGEM					
CARGO / FUNÇÃO			DEPARTAMENTO / UNIDADE (LOTAÇÃO)		
INGRESSO NO CARGO	INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL		PREVISÃO DE APOSENTADORIA		
POSSUI DEPENDENTES ( ) SIM ( ) NÃO SE SIM, INFORME, O GRAU DE PARENTESCO E A RESPECTIVA IDADE DO(S) DEPENDENTE(S)					
INTERESSE EM TRABALHAR ( ) SEDE / DOIS IRMÃOS ( ) COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS ( ) UNIDADE ACADÊMICA DE GARANHUNS ( ) UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA ( ) UNIDADE ACADÊMICA CABO DE SANTO AGOSTINHO ( ) UNIDADE ACADÊMICA DE BELO JARDIM					
<b>PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO, ANEXAR AO FORMULÁRIO OS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:</b> 1. Currículo <i>vitae</i> ou <i>Lattes (sem comprovantes)</i> ; 2. Descrição das atividades desenvolvidas pelo servidor na instituição de origem; 3. Cópia da ficha funcional contendo a indicação das licenças e afastamentos gozados nos últimos 12 meses; 4. Declaração de que não responde a processo administrativo disciplinar e/ou sindicância na IFES de origem; 5. Declaração de tempo de serviço; 6. Cópia das 03 (três) últimas avaliações de desempenho; 7. Comprovante de aprovação em estágio probatório (cópia da portaria); 8. Laudo médico, expedido pelo órgão competente da instituição de origem, informando a sanidade física e mental do(a) interessado(a); 9. Ofício à Reitoria, com a justificativa da solicitação da redistribuição com caráter estritamente profissional e/ou institucional; 10. Declaração de concordância do servidor interessado na redistribuição (se não houver permuta com outro servidor); 11. Declaração de concordância dos servidores envolvidos se for o caso de permuta com outro servidor; 12. Declaração de ajuda de custo (próprio punho)					
JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:					
RECIFE, _____ DE _____ DE _____					
ASSINATURA DO REQUERENTE					

RUA DOM MANOEL DE MEDEIROS, S/N – DOIS IRMÃOS – CEP: 52171-900 – RECIFE/PE  
E-MAIL: [dimensionamento.sugep@ufrpe.br](mailto:dimensionamento.sugep@ufrpe.br) – TEL: (81) 3320-5418