



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO II

REQUERIMENTO DE REMOÇÃO PROFESSORES DO MAGISTÉRIO SUPERIOR

Nome completo:		Matrícula SIAPE:	
Data de nascimento:		CPF:	
<i>Campus escolhido quando da inscrição do concurso:</i>			
Tempo de serviço na UFFS:	Início:	Término:	
	Início:	Término:	
Lotação Geral atual (observar o Anexo V):			
Lotação Geral de interesse (observar o Anexo V):			
Regime de trabalho:		<input type="checkbox"/> 40h Dedicção Exclusiva	
		<input type="checkbox"/> Outra, especificar:	
<i>E-mail institucional:</i>			
O interessado se enquadra nas situações abaixo?			
a) Teve vínculo anterior com o serviço público federal?			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Sim - anexar documentação comprobatória/período.			
b) Jurado do Tribunal de Júri?			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Sim - anexar documentação comprobatória/período.			
c) Proximidade da família:			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Sim. Anexar comprovantes e justificativa.			
Graduação:			
Especialização/Residência:			
Mestrado:			
Doutorado:			

Respondo, sob as penas da lei, pelas declarações constantes no presente documento.
Nestes termos, pede deferimento.

Local e data

Assinatura do (a) servidor (a)