

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LOTAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

UNIDADE DE ORIGEM:

() Campus _____ () Reitoria.

Setor de lotação: _____

Assinatura da Chefia imediata: _____

UNIDADE DE DESTINO:

() Campus _____ () Reitoria.

Setor de lotação: _____

Assinatura da Chefia imediata: _____

DADOS DO/A SERVIDOR/A A SER MOVIMENTADO/A:

Nome: _____

SIAPE: _____ Cargo: _____

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

Atividades a serem desenvolvidas na unidade de destino (vide Art. 6º, da Portaria nº 2438/GR-2019):

Exposição de motivos da solicitação do/a servidor/a e adequação do perfil a demanda (vide Art. 6º, da Portaria nº 2438/GR-2019):

_____, ____ de _____ de 20____.

AUTORIZAÇÃO/CIÊNCIA DAS UNIDADES ENVOLVIDAS:

Gestor/a da unidade de origem
Assinatura e Carimbo

Gestor/a da unidade de destino
Assinatura e Carimbo