

NOME		MATRÍCULA SIAPE	
E-MAIL PESSOAL E INSTITUCIONAL		FONE RESIDENCIAL / CELULAR	
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
CARGO	ÓRGÃO DE ORIGEM () IFAL-Campus _____ () outro: _____	ÁREA DE ENSINO (para docentes)	
CPF	DOCENTE		TÉCNICO ADMINISTRATIVO
	CLASSE	NÍVEL	CLASSE REF/PADRÃO/NÍVEL
REGIME DE TRABALHO: () 20h () 30h () 40h () DE			
<p>1) Servidor/a cedida/o (art. 93 da Lei nº 8.112/90) ou em colaboração técnica em outro órgão? () Não () Sim. Qual órgão? _____ (anexar documento comprobatório)</p> <p>2) Servidor/a está em gozo de alguma licença ou afastamento? () Não () Sim, qual? _____ (anexar comprovante do SIGEPE)</p> <p>3) Servidor/a está cumprindo tempo de atividade após afastamento para Pós-Graduação, nos termos do art. 96-A, §4º, da Lei nº 8.112/90? () Não () Sim</p> <p>4) Acumula outro cargo público? () Não () Sim, Qual órgão? _____</p> <p>(em caso positivo, anexar declaração com informações sobre o cargo: nome do cargo, jornada de trabalho etc)</p> <p>5) Possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim, Qual? _____</p>			

Vem requerer a/o **Senhor/a Reitor/a** do IFAL, com fulcro no artigo 37 da Lei nº 8.112/90, redistribuição da/o _____ (órgão de origem) para a/o _____ (órgão de destino).

Principais atribuições desenvolvidas no atual setor:

Motivos para requerer a Redistribuição:

Observações:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS
REITORIA

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

Nesses termos,
espera deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura da Chefia imediata)

(Assinatura da/o Diretor/a)

(Assinatura da/o servidor/a)

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS
REITORIA
SERVIDOR/A EXTERNA/O**

NOME		MATRÍCULA SIAPE	
E-MAIL PESSOAL E INSTITUCIONAL		FONE RESIDENCIAL / CELULAR	
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
CARGO	ÓRGÃO DE ORIGEM () IFAL-Campus _____ () outro: _____	ÁREA DE ENSINO (para docentes)	
CPF	DOCENTE		TÉCNICO ADMINISTRATIVO
	CLASSE	NÍVEL	CLASSE REF/PADRÃO/NÍVEL
REGIME DE TRABALHO: () 20h () 30h () 40h () DE			
<p>1) Servidor/a cedida/o (art. 93 da Lei nº 8.112/90) ou em colaboração técnica em outro órgão? () Não () Sim. Qual órgão? _____ (anexar documento comprobatório)</p> <p>2) Servidor/a está em gozo de alguma licença ou afastamento? () Não () Sim, qual? _____ (anexar comprovante do SIGEPE)</p> <p>3) Servidor/a está cumprindo tempo de atividade após afastamento para Pós-Graduação, nos termos do art. 96-A, §4º, da Lei nº 8.112/90? () Não () Sim</p> <p>4) Acumula outro cargo público? () Não () Sim, Qual órgão? _____</p> <p>(em caso positivo, anexar declaração com informações sobre o cargo: nome do cargo, jornada de trabalho etc)</p> <p>5) Possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim, Qual? _____</p>			

Vem requerer a/o **Senhor/a Reitor/a** do IFAL, com fulcro no artigo 37 da Lei nº 8.112/90, redistribuição da/o _____ (órgão de origem) para a/o _____ (órgão de destino).

Principais atribuições desenvolvidas no atual setor:

Motivos para requerer a Redistribuição:

Observações:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS
REITORIA

Para as/os servidoras/es externas/os:

Estou ciente de que:

1. () o IFAL não possui disponibilidade orçamentária para a concessão de Ajuda de Custo. (Conforme modelo em anexo)
2. () caso a redistribuição seja efetivada, a pasta funcional completa da/o servidor/a deverá ser disponibilizada para o IFAL no Assentamento Funcional Digital (AFD). (Neste caso, anexar uma Declaração da Gestão de Pessoas ratificando ou se comprometendo)
3. () poderei ser lotada/o em qualquer unidade do IFAL.

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

Nesses termos,
espera deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura da Chefia imediata)

(Assinatura da/o Diretor/a)

(Assinatura da/o servidor/a)

ANEXO I

REDISTRIBUIÇÃO COM CONTRAPARTIDA DE SERVIDOR/A

Eu, _____ (servidor/a do IFAL), matrícula SIAPE nº _____, RG nº _____ órgão expedidor _____, CPF nº _____, ocupante do cargo _____, área de ensino _____ (para docentes), em exercício no órgão _____, solicito **REDISTRIBUIÇÃO POR PERMUTA** com _____ (servidor/a externa/o), matrícula SIAPE nº _____, RG nº _____ órgão expedidor _____, CPF nº _____, ocupante do cargo _____, área de ensino _____ (para docentes), em exercício no órgão _____.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e ambas as partes interessadas estão de acordo com a solicitação acima.

Nesses termos, pede e espera deferimento.

Data: ____/____/____.

Ass. Servidor/a do IFAL

Ass. Servidor/a Externa/o

Observação: Ambas/os as/os servidoras/es deverão preencher os formulários das páginas anteriores.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS
REITORIA
ANEXO II

DECLARAÇÃO

Renúncia à Ajuda de Custo

Eu, _____, matrícula SIAPE nº _____, CPF nº _____, declaro estar ciente de que a concessão da ajuda de custo prevista no art. 53 da Lei nº 8.112, de 1990, destina-se a compensar as despesas de instalação da/o servidor/a que, **no interesse da Administração**, passar a ter exercício em nova sede, com mudança de domicílio em caráter permanente.

Portanto, manifesto minha **RENÚNCIA** à concessão da supracitada ajuda de custo, **em virtude de a movimentação ora solicitada configurar-se de caráter pessoal**.

Declaro ainda que não pleitearei este benefício na justiça, por tratar-se de expressa renúncia administrativa.

Neste contexto, manifesto ciência de que tal decisão descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da situação aqui registrada.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura da/o servidor/a

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSTRUIR O PROCESSO

01	Formulário de redistribuição;	DOCENTES E TÉCNICOS	Para servidor/a do IFAL e servidor/a externa/o
02	Atestado de Saúde Ocupacional - ASO – emitido pela Perícia Oficial da Instituição de origem;	DOCENTES E TÉCNICOS	Para servidor/a externa/o
03	Documento de identificação;	DOCENTES E TÉCNICOS	Para servidor/a do IFAL e servidor/a externa/o
04	Portaria de nomeação publicada no D.O.U.;	DOCENTES E TÉCNICOS	
05	Edital de abertura do concurso público para ingresso (especificando a área de ensino);	DOCENTES	
06	Edital de homologação do resultado final do concurso público para ingresso;	DOCENTES	
07	Currículo vitae simplificado ou Currículo Lattes (somente o constante na Plataforma Lattes, sem a necessidade de documentação comprobatória);	DOCENTES E TÉCNICOS	
08	Dados funcionais - atualizados do SIGEPE, dispondo a jornada de trabalho atual;	DOCENTES E TÉCNICOS	Para servidor/a do IFAL e servidor/a externa/o
09	Declaração do órgão de origem constando:	DOCENTES E TÉCNICOS	
09.1	Informação de que a pasta funcional completa da/o servidor/a deverá ser disponibilizada para o IFAL no Assentamento Funcional Digital (AFD);	DOCENTES E TÉCNICOS	
09.2	Informação se a/o servidor/a se encontra em afastamento ou licença (em caso positivo anexar o documento legal e o prazo);	DOCENTES E TÉCNICOS	
09.3	Informação de que a/o servidor/a não responde ou respondeu a sindicância administrativa ou processo administrativo disciplinar;	DOCENTES E TÉCNICOS	
10	Declaração constante no Anexo I nos casos de redistribuição com contrapartida entre dois servidores;	DOCENTES E TÉCNICOS	Para servidor/a do IFAL e servidor/a externa/o
11	Declaração de renúncia à ajuda de custo. (Anexo II);	DOCENTES E TÉCNICOS	

Obs.: Os documentos deverão ser apresentados na ordem acima enumerada.