

FORMULÁRIO DE RECONDUÇÃO

NOME:		MATRÍCULA SIAPE:	
ENDEREÇO:		FONE:	
BAIRRO:	CIDADE	UF:	CEP:
CARGO NO IFAL:		LOTAÇÃO:	
CPF:	DOCENTE		TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
	CLASSE	NÍVEL	CLASSE: PADRÃO/NÍVEL
ÓRGÃO ATUAL:		CARGO ATUAL:	

Vem requerer **ao/à Diretor/a de Gestão de Pessoas do Ifal** a recondução ao cargo anteriormente ocupado nesta Instituição, nos termos da lei nº 8.112/1990, em virtude de:

<input type="checkbox"/>	Desistência durante o estágio probatório para fins de recondução*;
<input type="checkbox"/>	Reprovação no Estágio Probatório*;
<input type="checkbox"/>	Reintegração do ocupante anterior.

*O/A servidor/a deverá anexar documento comprobatório da saída do cargo do órgão atual (portaria de exoneração).

As informações relativas ao fluxo de recondução podem ser acessadas por meio do link <https://www2.ifal.edu.br/o-ifal/gestao-de-pessoas/reconducao>.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____

 Assinatura do/da servidor/a