



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

FORMULÁRIO PARA INGRESSO NA UFPB POR REDISTRIBUIÇÃO

INFORMAÇÕES DO INTERESSADO (A)

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

ORGÃO DE ORIGEM: _____

MATRÍCULA SIAPE: _____ REGIME DE TRABALHO: _____

CARGO: _____ INGRESSO NO CARGO: ____/____/____

INGRESSO NO SERVIDIÇO PÚBLICO FEDERAL: ____/____/____

PREVISÃO DE APOSENTADORIA: ____/____/____

POSSUI DEPENDENTES? () SIM () NÃO

SE SIM, INFORME, O GRAU DE PARENTESCO E A RESPECTIVA IDADE DO(S) DEPENDENTE(S):

SE EFETIVADA A REDISTRIBUIÇÃO, DESEJO SOLICITAR:

() AJUDA DE CUSTO () TRANSPORTE P/ MOBILIÁRIO E BAGAGENS
() PASSAGENS () NENHUMA DAS ALTERNATIVAS

INTERESSE DE TRABALHAR NO CAMPUS:

() CAMPUS I () CAMPUS II () CAMPUS III
() CAMPUS IV () CAMPUS V () TODOS

ANEXAR AO FORMULÁRIO AS INFORMAÇÕES ABAIXO RELACIONADAS

1. Currículo *vitae* ou *lattes*;
2. Descrição das atividades desenvolvidas pelo servidor na instituição de origem;
3. 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 IFE de origem;
5. Declaração de tempo de serviço;
6. Cópia das 03 (três) últimas avaliações de desempenho ou do estágio probatório;
7. Laudo médico, expedido pelo órgão competente da instituição de origem, informando a sanidade física e mental do (a) interessado (a);
8. Justificativa da solicitação da redistribuição com caráter estritamente profissional e/ou institucional.

É verdade e dou fé, das informações prestadas acima.

João Pessoa (PB), ____/____/____

Assinatura do (a) Interessado (a)