



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

REQUERIMENTO – SOLICITAÇÃO DE REDISTRIBUIÇÃO

Nome:						
Nome Social:						
SIAPE:						
Maior Titulação:	<input type="checkbox"/>	Ensino Médio ou Técnico Profissionalizante				
	<input type="checkbox"/>	Ensino Superior				
	<input type="checkbox"/>	Especialização				
	<input type="checkbox"/>	Mestrado				
	<input type="checkbox"/>	Doutorado				
	Curso:					
Telefone:						
E-mail:						
Cargo:						
Área de aprovação no concurso:						
Nível do Cargo:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> EBT
Regime de Trabalho:	<input type="checkbox"/> 20 horas		<input type="checkbox"/> 40 horas	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> Outro :	
Possui deficiência:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim - Qual?				
Órgão de Origem:						
Câmpus de Lotação:						
Órgão de Destino:						
Câmpus de Destino:						
Modalidade de Redistribuição	<input type="checkbox"/> Por permuta	Nome do servidor a permutar:				
		Cargo do servidor a permutar:				
	<input type="checkbox"/> Por contrapartida de código					
No caso de redistribuição tendo o IFAP como órgão de destino declaro que não solicitarei o pagamento de ajuda de custo e de transporte. Estou ciente de que a abertura do processo de redistribuição não gera o direito de ser redistribuído.						
_____, ____ de _____ de 20__						