



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
62-3605-3636 / 3637

## **FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ SIAPE \_\_\_\_\_ atualmente  
pertencente ao quadro de pessoal do(a) Instituição  
\_\_\_\_\_ venho através deste formulário manifestar  
interesse na redistribuição do meu cargo para esta instituição, com:

### **DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
Possui algum tipo de deficiência? ( ) NÃO ( ) SIM (Se sim, qual?) \_\_\_\_\_

### **DADOS FUNCIONAIS**

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_  
Setor de Lotação/Lotação Atual: \_\_\_\_\_  
Matricula SIAPE: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Área de atuação aprovado no concurso (somente docente): \_\_\_\_\_  
Classe: \_\_\_\_\_ Padrão/nível: \_\_\_\_\_ Regime de Trabalho: ( ) 20h ( ) 30h ( ) 40h ( ) DE

### **DADOS DA NOMEAÇÃO**

Nº e data da Portaria de Nomeação: \_\_\_\_\_ Data da publicação no D.O.U: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **PARA PERMUTA DE SERVIDOR** (preencher somente no caso de permuta com servidor)

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_  
Setor de Lotação / Lotação Atual: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_  
Classe: \_\_\_\_\_ Padrão/nível: \_\_\_\_\_ Regime de Trabalho: ( ) 20h ( ) 30h ( ) 40h ( ) DE

### **NUMERAR OS CAMPUS NA ORDEM DE INTERESSE (Limite de 3 Campus)**

( ) Campos Belos ( ) Catalão ( ) Ceres ( ) Cristalina ( ) Hidrolândia ( ) Ipameri  
( ) Iporá ( ) Morrinhos ( ) Posse ( ) Reitoria ( ) Rio Verde ( ) Trindade ( ) Urutai



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano  
Rua 88, nº 310, Setor Sul – Goiânia – GO – CEP: 74.085-010



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
62-3605-3636 / 3637

### ORIENTAÇÕES

Baixar o arquivo, preencher todos os dados solicitados e assinar o presente formulário. Encaminhar juntamente com os documentos obrigatórios citados abaixo, através do SEI (Sistema Eletrônico de Informação) ou pelo e-mail: [protocolo@ifgoiano.edu.br](mailto:protocolo@ifgoiano.edu.br)

#### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ANEXAR AO FORMULÁRIO:

- Carta de intenção (com descrição da motivação profissional para a solicitação).
- Termo de renúncia de Ajuda de Custo.
- Declaração da Instituição informando que não responde ou respondeu a processo administrativo disciplinar/sindicância.
- Declaração sobre faltas e que não está comprometido com qualquer tipo de Licença ou afastamento.
- Cópias das avaliações de estágio probatório.
- Cópia da portaria de nomeação (ser for permuta de servidor, anexar as portarias dos dois servidores envolvidos no processo).
- Manifestação favorável do dirigente máximo do órgão de origem do servidor.
- Currículo Lattes ou Curriculum Vitae atualizado.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
62-3605-3636 / 3637

---

## TERMO DE RENÚNCIA DE AJUDA DE CUSTO

Eu \_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
do quadro de pessoal do(a) \_\_\_\_\_,  
declaro estar ciente que a concessão da ajuda de custo prevista no artigo 53 da Lei 8.112/1990, destina-se a compensar as despesas de instalação do servidor que, no interesse da administração, passa 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 da redistribuição 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do(a) servidor(a)