**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO DOCENTE PARA A UFSM**  **CHAMADA PÚBLICA PARA REDISTRIBUIÇÃO DOCENTE** |

***(As informações/manifestações deverão ser prestadas pela instituição de origem antes da abertura do processo)***

Atestamos, para os devidos fins, as seguintes informações relativas ao servidor:

NOME

SIAPE:

|  |
| --- |
| 1. **Está em exercício no cargo** **de**   **desde** **/****/****.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **2) Cumpre o Regime de Trabalho de**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **3) Está em gozo de afastamento ou licença, previstos na legislação vigente?**  até a data de      /     /     .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **4) Está cedido ou em exercício provisório em outro órgão?**  até a data de      /     /     .    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **5) Está respondendo sindicância ou processo administrativo disciplinar?**    Apresentar declaração da unidade correcional do órgão ou entidade de origem, de que não haverá prejuízos ao regular andamento do procedimento disciplinar em curso, caso a redistribuição seja concretizada.    Apresentar declaração da unidade correcional do órgão ou entidade de origem afirmando que o(a) servidor(a) não está respondendo a processo administrativo disciplinar.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **6) Sofreu alguma das penalidades previstas no art. 127 da Lei n. 8.112/1990, nos últimos 12 (doze) meses?**  . Qual?    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |
| **7) Possui pendências referentes a afastamentos, comprovantes/justificativas para recebimento de diárias, taxas de inscrição, ou seja, quaisquer débitos que impeçam a sua redistribuição?**  . Qual?    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura do Órgão Responsável |