



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO

I. Identificação Funcional do Servidor

Nome _____ _ SIAPE _____

Data de Admissão _____ _ Data de Nascimento _____

Cargo _____ _ Classificação _____

Lotação/Exercício
(Universidade) _____

Local de Trabalho/Unidade _____

Telefone para Contato _____ _ e-mail _____

Chefia Imediata _____

II. Motivo da solicitação de redistribuição do Servidor

- Problemas de relacionamento com a chefia
- Problemas de relacionamento com colegas
- Mudança de campus (localização)
- Crescimento profissional (mudança de atividades)
- Dificuldades técnicas
- Outros _____

III. Na sua atual lotação, exerce cargo de confiança com função gratificada

Sim Não

IV. Interesse quanto à redistribuição

Área: Teatro _____

Subárea: Pedagogia do Teatro

_____, _____ de março de 2020.

Assinatura do Servidor