



REQUERIMENTO DE REMANEJAMENTO

TIPO DE SOLICITAÇÃO

A Pedido do Servidor Por Permuta A Pedido do Órgão Por Excesso de Lotação

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional / Matrícula _____ Nome do Servidor _____
Telefone Contato _____ Sexo _____ Data de Nascimento _____ CPF _____

QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Ensino Médio - Nome do Curso _____
Curso Superior - Nome do Curso _____
Área de Conhecimento - Nome da Área _____

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Órgão / Entidade _____
Cargo Ocupado _____ Carga Horária Semanal _____

REMANEJAMENTO PRETENDIDO

Órgão / Entidade _____
Função Pretendida _____
Principal Atividade a Desenvolver _____

REMANEJAMENTO POR PERMUTA

Nome do Servidor Permutado _____
Órgão / Entidade - Destino _____
Cargo Ocupado _____ Carga Horária Semanal _____
Principal Atividade do Servidor _____
De acordo Servidor Permutado _____ Data _____

ASSINATURAS DO ÓRGÃO CEDENTE

Assinatura e Carimbo da Autoridade _____
Data _____

ASSINATURAS DO ÓRGÃO CESSIONÁRIO

Assinatura e Carimbo da Autoridade _____
Data _____

Nº Funcional _____ Data _____ Assinatura do Servidor _____

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nº Funcional _____ Data _____ Assinatura e Carimbo _____