



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas Gerais
Diretoria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO DE REMOÇÃO POR PERMUTA

NOME COMPLETO:	
DATA NASCIMENTO	MATRÍCULA SIAPE
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO	
TELEFONE	E-MAIL
UNIDADE DE LOTAÇÃO ATUAL	SETOR DE TRABALHO
CARGO	
ÁREA DE ATUAÇÃO (no caso de Professor EBTT)	

OPÇÃO PARA PERMUTA	
Do(a) UNIDADE: _____ Para o(a) UNIDADE: _____	

DISCRIMINAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO (anexar Mapa de Tempo de Serviço emitido pelo Órgão de Gestão de Pessoas da Unidade de origem)	
[] DIAS DE EFETIVO EXERCÍCIO NO IF NORTE DE MINAS GERAIS	
[] DIAS DE EFETIVO EXERCÍCIO NA UNIDADE DE ORIGEM	

NÚMERO DE FILHOS MENORES DE 21 ANOS	[] anexar comprovante.
-------------------------------------	--------------------------------

DECLARAÇÃO
*Declaro estar ciente e concordar com as condições previstas no **Edital nº** ____/____ (nº e ano), regulador do presente Processo de Remoção por Permuta.
Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.*

LOCAL E DATA DA INSCRIÇÃO: _____, ____/____/____	ASSINATURA DO SERVIDOR: _____
--	-------------------------------

CARIMBO DO PROTOCOLO	
----------------------	--