



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
Rua do Rouxinol, 115 – Bairro do Imbuí – CEP: 41720052 – Salvador – BA
E-mail: gabinete@ifbaiano.edu.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO - SERVIDOR TAE

À Comissão de Remoção:

Nome:	
Cargo:	Matrícula SIAPE:
Unidade de Origem:	Unidade de destino:
E-mail institucional:	Telefone:
RELAÇÃO DE ATIVIDADES A SEREM ASSUMIDAS PELO(A) SERVIDOR(A) NA UNIDADE DE DESTINO: Vide atribuições do cargo relacionadas no edital de ingresso do servidor no IF Baiano.	
TERMO DE COMPROMISSO	
I - Declaro que, em decorrência desta remoção, assumirei, na unidade de destino, as atividades acima descritas.	
II - A fim de possibilitar o atendimento do interesse público, declaro estar ciente de que a efetivação da minha remoção dependerá de pedido de exoneração/dispensa de cargo em comissão/função eventualmente exercidos por mim em unidade diversa da minha unidade de destino. Da mesma forma, caso esteja em colaboração técnica em outra unidade, a remoção dependerá de pedido de encerramento da colaboração. (ANEXAR CÓPIA DO REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO/DISPENSA/ENCERRAMENTO DE COLABORAÇÃO TÉCNICA)	
Após o preenchimento, este formulário deverá ser enviado para o e-mail dgp.nuing@ifbaiano.edu.br e a via original deverá ser encaminhada por malote.	
Local e Data _____, ____/____/____	Assinatura do(a) Servidor(a)