



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

FORMULÁRIO DE NADA CONSTA (VALIDADE – 45 DIAS)

TIPO DO AFASTAMENTO:

() Licença Capacitação () Afastamento para Pós-Graduação *Stricto Sensu* () Cessão () Remoção () Vacância
() Redistribuição () Rescisão () Outros (especificar): _____.

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

NOME: _____ CARGO: _____ CPF Nº _____ SIAPE Nº _____ _____/_____/_____ (local) _____ (assinatura do servidor)

Chefia Imediata	Secretaria de Registros Acadêmicos (campus)
() Nada Consta () Há débito () Débito sanado em ____/____/_____ _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo	() Nada Consta () Há débito () Débito sanado em ____/____/_____ _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo

Patrimônio	Biblioteca (campus)
() Nada Consta () Há débito () Débito sanado em ____/____/_____ _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo	() Nada Consta () Há débito () Débito sanado em ____/____/_____ _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo

NAGP (campus) / NUPROG (Reitoria)
Pendência de avaliação desempenho? () Sim () Não () Não se aplica Pendência no estágio probatório? () Sim () Não () Não se aplica _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo

NAGP (campus) / NUCAP (Reitoria)
Servidor beneficiado no Programa de Apoio à Qualificação? () Sim, no ano de _____. () Não _____/_____/_____ Data Assinatura e carimbo

APENAS PARA REMOÇÃO:
Servidor é ocupante de FG, CD ou FCC? () Sim () Não Informar o nº do Ofício de solicitação da dispensa/exoneração da FG, CD ou FCC: _____