



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO
AMAPÁ
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Administração de Pessoal

DECLARAÇÃO DE
CONCORDÂNCIA -
COMPOR FORÇA DE
TRABALHO

Eu, _____, CPF ____-____-____, matrícula
Siape nº _____, ocupante do cargo de _____, com
lotação no(a) _____ (*setor*), pertencente ao quadro de servidores
do(a) _____ (*instituição de origem*), declaro para os
devidos fins que estou de acordo com a minha alteração de exercício para compor
força de trabalho no(a) _____ (*instituição de origem*).

Macapá-AP, _____ de _____ de _____ . .

Assinatura do(a) servidor(a)