



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

DECLARAÇÃO DE
CONCORDÂNCIA -
REDISTRIBUIÇÃO

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 tenho interesse de ser redistribuído(a) para a
_____ (*instituição de destino*), na condição de permuta
(*ver qual das opções abaixo se aplica*):

() do código de vaga desocupado nº _____.

() com o(a) servidor(a) _____, ocupante do cargo
de _____, com lotação no(a) _____
(*setor*), no(a) _____ (*instituição de origem*).

Macapá-AP, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) servidor(a)