



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

DECLARAÇÃO DE  
CONCORDÂNCIA -  
REMOÇÃO

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 Remoção (mudança de lotação/exercício) da \_\_\_\_\_ (*unidade administrativa de origem*) para \_\_\_\_\_ (*unidade administrativa de destino*).

Macapá-AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) servidor(a)