



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Administração de Pessoal

FORMULÁRIO DE EXONERAÇÃO
DO CARGO EFETIVO

1. DADOS DO REQUERENTE:

Nome Completo: _____

Nome Social: _____

Matrícula: _____ Jornada de Trabalho: () 20h () 40h () D,E () outra

Telefone: () _____ E-mail: _____

Cargo Efetivo: _____

Unidade de lotação ou de vínculo no órgão/ entidade de origem: _____

2. REQUERIMENTO

Solicito a EXONERAÇÃO DO CARGO EFETIVO, nos termos do Art. 34, da Lei 8.112/90, a partir de ____/____/____.

3. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Declaração de bens e valores;
- Cópia do último contracheque;
- Cópia do documento de Identidade;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Frequência do mês, até o dia anterior à data da vacância, atestada pela Chefia Imediata;
- Declaração de Acúmulo de Vínculo (modelo na página da Progep- Requerimentos);
- Declaração Relativa ao Plano de Saúde (modelo na página da Progep- Requerimentos);
- Formulário de Cancelamento do Plano GEAP (caso possua);
- Declaração de Nada consta acerca de débitos com a Biblioteca, expedida pelo órgão competente da Instituição (BIBLIOTECA CENTRAL/UNIFAP);
- Declaração de nada consta acerca de débitos referentes a patrimônio, expedida pelo órgão competente da Instituição (SEPAT/UNIFAP);
- Declaração de que não responde a processo administrativo disciplinar .(SAD- CORREG /UNIFAP);
- Declaração que não possui débito (Reposição ao Erário) junto à Unifap (emitido pela Progep).

4. MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

DECLARO, para os devidos fins, que o(a) servidor(a) mencionado:

() NÃO possui horas a serem compensadas, em virtude de atrasos, saídas antecipadas, faltas, recesso de fim de ano e atividades em curso/concurso, até a presente data.

() Possui horas não compensadas.

_____/_____, de _____ de _____.

Assinatura da Chefia Imediata