



SOLICITAÇÃO DE REDISTRIBUIÇÃO - ORIENTAÇÕES BÁSICAS

1. O preenchimento do formulário anexo, e envio da documentação abaixo relacionada, não implicará na obrigatoriedade da movimentação, nem gerará o direito ao servidor de ser redistribuído, tratando-se apenas de expectativa da respectiva movimentação funcional para a Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP;
2. Caso haja concurso válido com banco de aprovados, torna-se inviável a redistribuição de servidores de outra IFE para a UNIFESP, tendo como contrapartida código de vaga desocupado;
3. O servidor terá, no máximo, trinta dias de prazo, contados da publicação da portaria, para a retomada do efetivo desempenho das atribuições do cargo, incluído nesse prazo o tempo necessário para o deslocamento para a nova sede (Art. 18 da Lei 8112/1990);
4. O servidor redistribuído para a UNIFESP somente poderá ser redistribuído novamente após o período de 24 meses, conforme o art. 17, II do Regulamento de Movimentação Funcional no âmbito da UNIFESP.
5. Documentos exigidos:
 1. Currículo Lattes ou simplificado;
 2. Carta de intenção do servidor;
 3. **Declaração emitida pela unidade de gestão de pessoas do órgão de origem**, contendo:
 - a) Cargo; b) Lotação atual; c) Situação funcional do servidor;
 - d) Licenças e afastamentos em andamento e anteriores;
 - e) Tempo de serviço no órgão e no Serviço Público Federal;
 - f) Documento de aprovação do servidor no Estágio Probatório;
 - g) Documento comprovando que o servidor não responde Sindicância e Processo Administrativo Disciplinar (PAD);
 - h) Documento comprovando que o servidor não recebeu nenhuma das penalidades previstas no art. 127, da Lei 8.112/90, nos últimos 12 (doze) meses

Eu, _____, **estou ciente que a Unifesp não possui disponibilidade orçamentária para a concessão de Ajuda de Custo e declaro, sob as penas da lei, que as informações e documentos apresentados por mim são verdadeiros e autênticos, e que responderei civil, penal e administrativamente em caso de declarações falsas.**

Data e Local

Assinatura





FORMULÁRIO DE REDISTRIBUIÇÃO

1. DADOS DO SERVIDOR

NOME :

CARGO:

MATRÍCULA SIAPE:

CPF:

TELEFONE: EMAIL:

2. INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

INSTITUIÇÃO :

LOTAÇÃO:

TELEFONE :

EMAIL:

3. CAMPUS PRETENDIDO

REITORIA B. SANTISTA DIADEMA ZONA LESTE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SÃO PAULO GUARULHOS OSASCO HU I HU II

Estou ciente e de acordo com as **orientações básicas constantes na página 1** deste formulário, e que o **instituto da redistribuição previsto no art. 37 da Lei n. 8.112/1990** deverá observar os seguintes preceitos: interesse da administração; equivalência de vencimentos; manutenção da essência das atribuições do cargo; vinculação entre os graus de responsabilidade e complexidade das atividades; mesmo nível de escolaridade, especialidade ou habilitação profissional; e, compatibilidade entre as atribuições do cargo e as finalidades institucionais do órgão ou entidade.

Data e Local

Assinatura