# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE REDISTRIBUIÇÃO PARA o IFSUL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Servidor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Data entrada em exercício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Órgão de Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lotação/Exercício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Residencial:(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TelefoneCelular:(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Outros contatos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Escolaridade:** | | |
| **Ensino Fundamental** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Ensino Médio** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Graduação** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Especialização** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Mestrado** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Doutorado** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **Pós-doutorado** | **( )Completa** | **( )Incompleta** |
| **No caso de Docente, área de conhecimento/eixo/disciplina para o qual prestou concurso:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**  **Manifesto que sou favorável à solicitação do requerente.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura/Carimbo da Chefia Imediata** | | |
| **DECLARAÇÃO**  **Declaro ter conhecimento do contido na Chamada Pública, estando de acordo com as condições e termos estabelecidos.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura/Identificação Servidor(a) Requerente** | | |