# 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** |