ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DECLÍNIO DA MOVIMENTAÇÃO

Nome do(a) Servidor(a)	
Matrícula SIAPE	
Cargo	
Unidade Organizacional Atual	

Declaro que NÃO TENHO INTERESSE na localização para a unidade organizacional ____

_____.

Declaro que estou ciente do fato de que a recusa de oferta para a unidade em que registrei meu interesse irá resultar em minha exclusão do cadastro de interesse, e que terei a possibilidade de recadastramento somente após o prazo de 90 dias.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.ifrs.edu.br/restinga – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br