



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Reitoria

## ANEXO IV

| DECLARAÇÃO DE DECLÍNIO DA REMOÇÃO  |                    |
|--|--------------------|
| NOME DO (A) SERVIDOR (A)   | MATRÍCULA<br>SIAPE |
| CARGO  |                    |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO   |                    |
| <p>Declaro que <b>NÃO TENHO INTERESSE</b> na remoção para a unidade</p> <p>_____.</p> <p>Declaro que <b>estou ciente</b> 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, conforme citado nas diretrizes pra remoção dos servidores do IFRS.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Servidor</p> |                    |