



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO VI

CADASTRO PERMANENTE DE INTERESSE EM REMOÇÃO

(Portaria Normativa nº 01/2017 e suas alterações)

DECLARAÇÃO DE DECLÍNIO DA REMOÇÃO

| | | |
|---|--|------------------|
| Nome do (a) servidor (a): | | Matrícula Siape: |
| Cargo: | | |
| Unidade de lotação: | | |
| Declaro que NÃO TENHO INTERESSE na remoção para a unidade _____. | | |
| 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 180 dias , conforme estabelecido na Portaria Normativa nº 01/2017 do IFAC. | | |
| _____ Assinatura do (a) Servidor (a) | | |