



**SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO/ ALTERAÇÃO DE LOTAÇÃO - TAE
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO – CHEFIA DE UNIDADE**

I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:	
Cargo:	Data de exercício: ___/___/_____
Unidade/Setor:	
Campus:	
Chefia Imediata:	

II – PARECER DA UNIDADE

- () Não favorável à movimentação
() Favorável à movimentação, sem contrapartida
() Favorável à movimentação, com contrapartida imediata
() Favorável à movimentação, com contrapartida posterior

Justificar o parecer, incluindo uma análise sucinta sobre o desempenho do servidor (a) no que diz respeito à produtividade, responsabilidade, integração à equipe de trabalho, assiduidade e pontualidade.

Data: ___/___/_____ Assinatura/Carimbo da **chefia**: _____