



À Diretoria de Gestão de Pessoas - DGP/PROGEP

1. Dados do servidor

Setor Solicitante*:			
Nome do Servidor*:			
SIAPE*:			
Designar para exercer a função/cargo de*:	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> FG <input type="checkbox"/> FCC		
Observação: A designação de Substituto eventual deve ser feita em outro processo.			

*preenchimento obrigatório

2. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

- a) Declaração de exercício de cargo ou função.
- b) Autorização de acesso aos dados das declarações de ajuste anual do Imposto de Renda (Autorização realizada no SOUGOV).
- c) Declaração de Acumulação de cargo ou Declaração de não acumulação de cargo.
- d) Termo de opção de remuneração (somente para cargos de direção – CD).
- e) Extrato da ata de eleição (somente para cargos eletivos).
- f) Extrato da ata de homologação no conselho departamental (somente para cargos eletivos).
- g) Curriculum vitae, no formato Lattes (somente para cargos de direção – CD).
- h) Declaração de Vínculo familiar para fins de apuração de situação de nepotismo (exceto para cargos ou funções eletivas e substituto eventual).

3. Declaração e Ciência

- Estou ciente que havendo alteração de exercício do servidor que será designado/nomeado, a vinculação ao Programa de Gestão e Desempenho (PGD) **encerrará em até 30 dias** contados da data de vigência da designação/nomeação, com o retorno ao trabalho presencial.
- Estou ciente e informei ao servidor que está sendo designado que enquanto não for **publicada** a portaria de designação/nomeação a responsabilidade para praticar os atos recaí sobre a autoridade imediatamente superior ao cargo de direção, função gratificada ou função de coordenador de curso em que se dará a investidura.
- Estou ciente de que a investidura como titular do cargo em comissão ou função de confiança será efetuada a partir da **publicação do ato** no DOU (Lei nº 8.112/1990), no caso de Cargo de Direção (CD); ou no Boletim Interno do Governo Federal, no caso de Função Gratificada (FG) / Função de Coordenador de Curso (FCC).

Estando a função/cargo ocupado, autorizo a dispensa/exoneração do atual titular.

_____ / _____ de _____ de _____.

(Assinatura/Carimbo da Autoridade que solicita a Nomeação/Designação)