



## SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

## Formulário de Remoção a Pedido:

Interesse Pessoal  Permuta  Acompanhar cônjuge/companheiro(a)

## INFORMAÇÕES DO SERVIDOR/SERVIDORA QUE ESTÁ SOLICITANDO A REMOÇÃO

Nome do servidor/servidora: *Escreva seu nome completo.*MASP: *Escreva seu Masp*Sexo biológico:  feminino  masculinoEndereço residencial : *Escreva seu endereço*Telefone: *Escreva seu telefone com DDD: (XX) - 9XXXX-XXXX*E-mail: *Escreva o e-mail cadastrado no portal do servidor*

Efetivo  Contratado Estágio probatório?  sim  não

Carreira/Ocupação: *Escreva sua carreira na SEJUSP - ANEDS/ASEDS/MADS/PP/AGSE ou AEDS.**Escreva a ocupação (somente para ANEDS/AEDS/MADS): Ex.: Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Direito ( para Assistentes Técnico Jurídico), Psicólogo, Assistente Social, etc.*Área de atuação:  GIR  GAR  GOC  GETAP  Outros:Possui cargo ou função?  sim  não Qual? Caso possua, escreva qual o cargo (Ex. DAD 3, FGD 1, etc.)Ajustamento funcional?  sim  nãoPossui processo judicial em tramitação cujo objeto será remoção?  sim  nãoUnidade de Origem: *Preencha por extenso a unidade de lotação do servidor/servidora. Use o nome completo da unidade, e verifique o nome correto. Não use siglas.*Município/RISP: *Preencha com município e RISP da unidade de lotação do servidor/servidora*Unidade de Destino: *Preencha por extenso, escolhendo apenas UMA UNIDADE. Use o nome completo da unidade, e verifique o nome correto. Não use siglas.*Município/RISP: *Preencha com município e RISP da unidade escolhida pelo servidor/servidora*

Motivo:

**DECLARO** que as informações fornecidas **são verdadeiras e assumo qualquer responsabilidade sobre elas. TENHO CIÊNCIA** de que se eu prestar qualquer informação ou dado falso ou inexato, e este for identificado a qualquer momento, **poderá gerar a anulação da remoção, bem como de todos os atos decorrentes dela, sem prejuízo da adoção das medidas administrativa, cível e penal cabíveis.**

Data/Assinatura Requerente: *Não serão aceitas rubricas.*

## ANÁLISE DO GESTOR/GESTORA DA UNIDADE DE ORIGEM

Sugere o deferimento (aprovação) da remoção solicitada  Sugere o indeferimento (reprovação) da remoção solicitada

Justificativa:

Data, MASP, carimbo e assinatura do gestor/gestora da unidade de origem do servidor/servidora : *Não serão aceitas rubricas. Caso o formulário seja impresso, inserir o Masp e carimbo do gestor/gestora da unidade.*