



## REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

MAGNÍFICO REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

\_\_\_\_\_, ocupante do  
cargo efetivo de \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_  
lotado no \_\_\_\_\_ vem, respeitosamente, requerer a V. Mag.<sup>a</sup>  
a  **exoneração**  **vacância\*** do cargo efetivo que ocupa nesta instituição de Ensino a partir de  
\_\_\_\_\_, pelos motivos adiante expostos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\* Anexar publicação da portaria de nomeação em outro cargo inacumulável.

### CHEFIA IMEDIATA

O servidor entregou: **Notebook**, vestuários, chaves, materiais e equipamentos de propriedade da  
Universidade Federal da Fronteira Sul.

Observações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Chefe Imediato  
Assinatura e Carimbo

### DESPACHO DO REITOR

De acordo.  
Emita-se ato próprio.

Em: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## CERTIDÃO NEGATIVA DE ENCARGOS

Certidão para fins de \_\_\_\_\_.

Os responsáveis pelos setores abaixo declaram, para os devidos fins junto à área de Gestão de Pessoas, que o servidor \_\_\_\_\_  
matrícula SIAPE nº. \_\_\_\_\_, ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_,  
com exercício no(a) \_\_\_\_\_, do  
campus \_\_\_\_\_, não tem encargos nem débitos com o  
setor discriminado

| SETOR   | DATA        | RESPONSÁVEL<br>Assinatura e Carimbo |
|---|-------------|-------------------------------------|
| CHEFIA IMEDIATA. Entrega de: vestuário, chaves, materiais e equipamentos da instituição.                                  | ___/___/___ | _____                               |
| BIBLIOTECA.   | ___/___/___ | _____                               |
| DIRETORIA DE PATRIMÔNIO.  | ___/___/___ | _____                               |
| SETOR DE DIÁRIAS.   | ___/___/___ | _____                               |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO.<br>Entrega de Artigos Científicos apresentados em eventos, custeados pela UFFS. | ___/___/___ | _____                               |
| DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS.<br>Verificar se tem FG ou CD.   | ___/___/___ | _____                               |



**AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL DO IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA FÍSICA**

|              |          |          |    |
|--------------|----------|----------|----|
| SERVIDOR:    |          | SIAPE:   |    |
| CPF:         | LOTAÇÃO: |          |    |
| CAMPUS:      |          |          |    |
| LOGRADOURO:  |          |          | Nº |
| COMPLEMENTO: |          | BAIRRO:  |    |
| CIDADE:      | UF:      | CEP:     |    |
| TELEFONE:    |          | CELULAR: |    |
| EMAIL        |          |          |    |

( ) Autorizo, para fins do cumprimento à exigência contida no § 4º do art. 13 da Lei nº 8.429, de 1992, o acesso as declarações anuais apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil, com as respectivas retificações, tendo em vista o disposto no § 2º do art. 3º do decreto nº 5.483, de 30 de junho de 2005; ou

( ) Comprometo-me a apresentar, em papel (Anexo 1) , Declaração de Bens e Valores que compõem o seu patrimônio privado, a fim de ser arquivada no Serviço de Pessoal competente.

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor