



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE DIMENSIONAMENTO E MOVIMENTAÇÃO
remocao.ddp@contato.ufsc.br

REQUERIMENTO DE REMOÇÃO POR MOTIVO DE SAÚDE

Encaminhar via processo administrativo digital, no SPA

Grupo de Assunto: 381 – Movimentação interna de servidores

Assunto: 1483 – Remoção por motivo de saúde

Interessado: servidor requerente/solicitante

Encaminhar para: CDiM/DDP

Nome:

SIAPE:

CPF:

Cargo:

Lotação/Localização:

E-mail:

Telefone celular:

Ramal do setor:

Campus para onde o servidor requer remoção:

Solicito remoção por motivo de saúde:

☐

do próprio servidor;

☐

de cônjuge, companheiro ou dependente que viva às minhas expensas.

Para tanto, segue em anexo:

☐

Parecer de médico assistente indicando a necessidade de remoção por motivo de saúde.

(Obrigatório)

☐

Parecer de profissional da área da saúde indicando a necessidade de remoção por motivo de saúde. (Opcional)

Local, data:

Assinatura do(a) servidor(a) requerente

OBSERVAÇÕES:

- O campus para onde o servidor requer remoção deverá ser aquele onde há o melhor tratamento para seu quadro de saúde ou de seu familiar.
- No caso de remoção por motivo de saúde do cônjuge, companheiro ou dependente que viva às suas expensas, este deve constar de seu assentamento funcional.
- Processos incorretamente instruídos ou sem o formulário preenchido serão devolvidos ao requerente para correção.
- Para realizar assinatura digital, acessar: <https://assina.ufsc.br>