

	<p>DIVISÃO DE GESTÃO DE LOTAÇÃO</p> <p>SEÇÃO DE RECRUTAMENTO E MOVIMENTAÇÃO</p>	<p>PROGEPE</p> <p>CPTA Coordenação de Pessoal Técnico-Administrativo</p>
---	---	--

REQUERIMENTO DE REMOÇÃO POR MOTIVO DE SAÚDE
(Amparo Legal: Norma de Serviço nº 629, de 17 de abril de 2013 – artigo 9º)

Em, ____/____/____

Eu, _____,
Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____,
ora lotado(a) no(a) _____, venho solicitar remoção pelos
motivos a seguir expostos:

Declaro estar ciente de que:

- 1) A efetivação da remoção nesta modalidade somente poderá ocorrer mediante Laudo Médico Pericial expedido pela Divisão de Perícia em Saúde da Coordenação de Atenção Integral à Saúde e Qualidade de Vida - CASQ, vinculada à PROGEPE.
- 2) Caberá à Divisão de Gestão de Lotação, da Coordenação de Pessoal Técnico Administrativo, definir a lotação de destino, respeitadas a conclusão e a recomendação constantes do Laudo Médico Pericial expedido pela Divisão de Perícia em Saúde, e a orientação da equipe da Divisão de Promoção e Vigilância em Saúde, ambas vinculadas à CASQ, estando considerados, ainda, meu perfil funcional, o cargo ocupado, as demandas de força de trabalho e o quadro de lotação ideal das Unidades.
- 3) Caso faça jus ao recebimento de **adicional de insalubridade** em minha lotação atual, este recebimento será interrompido, automaticamente, quando minha remoção para outra lotação for efetivada no Sistema SIAPE/SERPRO. Caso faça jus ao referido adicional na nova lotação, deverei autuar processo com esta finalidade.
- 4) Caso esteja exercendo **Função Gratificada (FG) ou Cargo de Direção (CD)**, para que seja possível concretizar minha remoção, será necessária a dispensa da referida designação, considerando necessidade sistêmica.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Dados para contato:

Endereço: _____

Ramal: _____

Telefone para contato: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Após autuação no Protocolo Setorial da Unidade de origem do(a) servidor(a), o Processo deverá ser encaminhado à **Seção de Recrutamento e Movimentação – SRM/DGL/CPTA** para prosseguimento.