



REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO OU VACÂNCIA

Ao Magnífico Reitor

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, lotado no(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, vem respeitosamente requerer a V. Magcia., com base na Lei nº  
8112/90:

( ) Exoneração (Artigo 34), a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

( ) Vacância por Posse em Outro Cargo Inacumulável (Art. 33, inciso VIII), a partir de  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. (Ao servidor em *estágio probatório* não é assegurado o direito à  
recondução por não se encontrar na condição de estável no cargo público  
anteriormente ocupado (Ofício COGLE/DENOR/SRH/SEAP no 67/99 e Ofício  
COGLE/DENOR/SRH/SEAP no 117/99).

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Direção da Unidade

Dados p/ contato:

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

OBS: Anexar a este requerimento os seguintes documentos:

Cópia autenticada do CPF

Cópia da Carteira de Identidade

Declaração de Bens

Cópia do Termo de Posse (somente para vacância)



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RESPONDE A INQUÉRITO ADMINISTRATIVO

Declaro para fins de instrução de processo de exoneração ou vacância que não estou respondendo a inquérito administrativo nesta Universidade, estando ciente do que consta no art. 299 do Código Penal, transcrito abaixo:

*Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.*

*(...)*

*Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.*

Niterói, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) servidor(a)

---

Visto da Chefia Imediata



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

\_\_\_\_\_, nacionalidade:  
\_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_, CPF  
nº: \_\_\_\_\_, identidade nº: \_\_\_\_\_, declara  
responsabilizar-se pela quitação de eventuais débitos porventura existentes, mesmo  
que detectados em momento posterior ao desligamento, a serem devolvidos a título  
de reposição ao Erário, na forma do art. 46 da Lei nº 8.112/90, respeitados a ampla  
defesa e o contraditório, bem como afirma o desconhecimento acerca de processos  
administrativos disciplinares em curso nos quais figure como interessado (a).

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura