



**GOVERNO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
PRO-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**SOLICITAÇÃO DE EXONERAÇÃO DE FUNÇÃO
GRATIFICADA/CARGO DE DIREÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO	
Dispensa/Exoneração do Servidor(a):	
Matrícula SIAPE:	E-mail:
Local de Exercício antes da Função:	

DADOS DA FUNÇÃO/CARGO	
Nome da Função/Cargo:	
Local de Exercício do Servidor após Função/Cargo:	
Tipo de Função: () Função Gratificada – FG ____ () Função Comissionada de Coordenação de Curso – FCC () Cargo de Direção – CD ____ () Sem remuneração (Vice- Suplente)	
Exoneração: () a pedido do(a) próprio(a) servidor(a) () a pedido da chefia imediata	Data da exoneração: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo do(a) Servidor(a)

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo da Autoridade Máxima da Unidade