



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

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

IDENTIFICAÇÃO	
Servidor(a) a ser exonerado/nomeado:	
SIAPE:	E-mail:
EXONERAÇÃO DE FUNÇÃO GRATIFICADA OU CARGO DE DIREÇÃO	
Nome da Função/Cargo:	
Tipo de Função: <input type="checkbox"/> Função Gratificada – FG _____ <input type="checkbox"/> Função Comissionada de Coordenação de Curso – FCC <input type="checkbox"/> Cargo de Direção – CD _____ <input type="checkbox"/> Sem remuneração (Vice- Suplente)	
Exoneração: <input type="checkbox"/> a pedido do(a) próprio(a) servidor(a) <input type="checkbox"/> a pedido da chefia imediata	Data da exoneração: <input type="checkbox"/> a partir da data de publicação no D.O.U. <input type="checkbox"/> a partir de _____ / _____ / _____
Local de exercício do servidor após a dispensa/exoneração da função:	
NOMEAÇÃO PARA FUNÇÃO GRATIFICADA OU CARGO DE DIREÇÃO	
Nome da Função/Cargo:	
Tipo de Função: <input type="checkbox"/> Função Gratificada – FG _____ <input type="checkbox"/> Função Comissionada de Coordenação de Curso – FCC <input type="checkbox"/> Cargo de Direção – CD _____ <input type="checkbox"/> Sem remuneração (Vice/Suplente)	
Declaro que: <input type="checkbox"/> NÃO tenho cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; tampouco com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento; <input type="checkbox"/> TENHO cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; OU com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento.	
Atenção: Em casos de impedimentos e afastamentos legais do titular da função, o Substituto Eventual para o desempenho da função é o(a) servidor(a) _____, matrícula SIAPE _____.	
Observações: <ul style="list-style-type: none">- Se o servidor a ser nomeado já exercer função gratificada ou cargo de direção, deverá também ser solicitada a exoneração/dispensa da função ocupada por este servidor;- O local de exercício do servidor será o mesmo de sua designação;- O início do exercício de função de confiança coincidirá com a data de publicação do ato de designação em D.O.U. (Art. 15, § 4º, da Lei nº 8.112/90);- De acordo com o Art. 19, § 1º, da Lei 8.112/90, o ocupante de cargo comissão ou função de confiança deve dedicar-se ao serviço em regime integral;- Servidor em gozo de licença ou afastamento não poderá assumir função.	

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do(a) Servidor(a)

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo com autorização da Reitoria

**Diretoria de Gestão de Pessoas - PROPA
Rua Itabuna, s/n, Rod. Ilhéus-Vitória da Conquista, km 39, BR 415
Ferradas, Itabuna-Bahia – CEP 45613-204
Telefone: (73) 3613-5511 - www.ufsb.edu.br**