



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

Assinale a opção relativa ao seu requerimento

- ☐ Declaração de ocupação/não ocupação de PNRs na UFRRJ (NADA CONSTA)
- ☐ Exclusão da lista de pontuação/participação nas distribuições de PNRs da UFRRJ
- ☐ Autorização para executar mudança (Campus da UFRRJ – Seropédica/RJ)
- ☐ Outro:

OBS: Para autorizar a execução da mudança, deverão ser indicadas no campo “Justificativa” todas as pessoas que participarão da mudança (nome completo, RG e CPF) e os veículos que serão utilizados (modelo e placa).

Nome do Requerente

Matrícula SIAPE

Cargo

Lotação

CPF

E-mail

Telefone

* Período da mudança (preencher somente em caso de pedido de autorização de mudança)

 a

Justificativa

Data do requerimento

Assinatura

A assinatura do requerente deverá ser aposta quando da juntada do presente formulário de requerimento ao sistema SIG/SIPAC, o que ocorrerá mediante o fornecimento de Usuário e Senha previamente cadastrados no referido sistema.