



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Reitoria

TERMO DE ACEITE

NOME DO (A) SERVIDOR (A)

SIAPE

CARGO

UNIDADE DE LOTAÇÃO

Em atendimento ao Cadastro Permanente de Remoção, declaro que quero ser removido para a unidade_____e estou ciente que este ato não é passível de desistência.

Declaro também que estou ciente que todas as despesas relativas à remoção são de minha responsabilidade.

_____, ____/____/____.

Assinatura do Servidor