



PRODEP

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

REQUERIMENTO DE VACÂNCIA / EXONERAÇÃO DE CARGO EFETIVO

DADOS DO/A SERVIDOR/A

Nome:	Matrícula SIAPE:
Nome Social:	
E-mail pessoal:	DDD e Telefone:
Cargo:	
Lotação:	

SOLICITAÇÃO:

Com respaldo no inciso I do Art. 33 e no Art. 34 da Lei n. 8.112/1990, solicito espontaneamente e em caráter irrevogável a **EXONERAÇÃO** do cargo acima mencionado, a partir de

Com respaldo no inciso VIII do Art. 33 da Lei n. 8.112/1990, solicito a **VACÂNCIA POR POSSE EM OUTRO CARGO INACUMULÁVEL** do cargo acima mencionado, a partir de

DECLARAÇÕES/TERMO DE CIÊNCIA:

Recebo o Auxílio Saúde Suplementar pago pela UFBA (neste caso, anexar comprovante de pagamento das mensalidades do Plano, referentes ao ano em curso e ao ano anterior. Não é necessário o envio nos casos de planos das operadoras "ASSEFAZ" e "GEAP");

Não recebo o Auxílio Saúde Suplementar pago pela UFBA;

– Estou ciente das situações que podem configurar conflito de interesses após o exercício do cargo na Universidade, conforme a Lei n. 12.813/2013;

– Existindo débito em decorrência dos acertos financeiros de minha exoneração/vacância ou de qualquer outra reposição ao erário sob minha responsabilidade, me comprometo a quitá-lo de acordo com o Art. 47 da Lei n. 8.112/1990;

– Declaro ainda que, caso eu tenha me afastado para Estudo ou Missão no Exterior ou para Participação em Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* no País ou no exterior e não tenha decorrido período igual ao do afastamento após meu retorno, me comprometo em ressarcir ao erário as despesas incorridas, conforme determina o § 2º do Art. 95 e os §§ 4º e 5º Art. 96-A da Lei n. 8.112/1990, nos termos do Art. 47 da Lei n. 8.112/1990;

– Estou ciente de que — em atenção ao disposto no §5º do Art. 13 da Lei 8.112/1990; no Art. 1º da Lei n. 8.730/1993; na Instrução Normativa n. 87/2020 – TCU; no §1º do Art. 3º do Decreto n. 10.571/2020 e na Portaria n. 12.421/2021 - SGP/SEDGG/ME —, é necessário firmar, por meio de funcionalidade na plataforma Sou.Gov (<https://sougov.sigepe.gov.br/sougov/>), o termo de autorização (ou de não autorização) de acesso automático às Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda de Pessoa Física (DIRPF) por parte da Controladoria-Geral da União (CGU) do Tribunal De Contas da União (TCU). Na hipótese de ainda não ter firmado a autorização na plataforma, autorizo, desde já, a Pró-Reitoria a firmar a autorização de acesso diretamente via SIAPE, antes do meu desligamento da instituição. Na hipótese de não autorização do acesso às Declarações, estou ciente de que posso ser convocado a apresentar as Declarações manualmente por meio do Sistema e-Patri (<https://epatri.cgu.gov.br/signin>). Estou ciente também de que compete à CGU e à Comissão de Ética Pública, no âmbito de suas competências, fiscalizar o cumprimento da exigência de apresentação das Declarações de que trata a legislação, podendo ser instaurado Processo Administrativo Disciplinar e, quando cabível, processo ético contra o agente público que se recusou a apresentar a declaração;

PROCESSO DE PROGRESSÃO/PROMOÇÃO FUNCIONAL EM ANDAMENTO:

Não tenho processo de Progressão/Promoção Funcional em tramitação

Tenho processo de Progressão/Promoção Funcional em tramitação sob número 23066...../.....-.....

Anexar:

– Cópia do RG/CPF;

– Cópia do Diário Oficial em que conste a Portaria de Nomeação em outro cargo público (*apenas nos casos de Vacância por posse em outro cargo inacumulável*);

– Comprovante de pagamento das mensalidades do Plano de Saúde, referentes ao ano em curso e ao ano anterior (*caso seja beneficiário do Auxílio Saúde Suplementar pago pela UFBA, exceto para os planos das operadoras "ASSEFAZ" e "GEAP"*).

OBSERVAÇÕES:

Continuação do formulário "REQUERIMENTO DE VACÂNCIA / EXONERAÇÃO DE CARGO EFETIVO":

Local, data e Assinatura do/a Servidor/a: *(Se for o caso, a assinatura pode ser firmada via SIPAC)*

..... de de
(Cidade/Estado)

Assinatura:

MANIFESTAÇÃO/CIÊNCIA DA UNIDADE UNIVERSITÁRIA/ÓRGÃO:

(Se for o caso, as assinaturas podem ser firmadas via SIPAC)

Ciência da Chefia Imediata:

Data: Assinatura e Carimbo.....

Declaração do Dirigente da Unidade Universitária / Órgão:

Declaro, para os devidos fins, que o/a requerente não responde a Processo Administrativo Disciplinar no âmbito desta Unidade Universitária/Órgão.

Data: Assinatura e Carimbo.....
