Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

SOLICITAÇÃO DE MOBILIDADE FUNCIONAL (SGP/DESENP/COORDIM/SEMOB)

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

Nome	Matrícula UERJ
Lotação	Localização
Cargo	Perfil
Celular	Tel./Ramal
E-mail	
JUSTIFIQUE O PEDIDO DE MOBILIDADE EXPLICANDO OS MOTIVOS QUE O(A) LEVARAM A TOMAR TAL DECISÃO:	

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Junto ao relato, o servidor poderá anexar documentos comprobatórios das informações descritas. Em caso de dúvidas, favor entrar em contato através do email semob@sgp.uerj.br.

Rio de Janeiro,_____de_____de_____.

_____
Assinatura do Servidor

Favor protocolar este documento na Coordenadoria de Atendimento (Coaten), pelo e-mail atendimento@sgp.uerj.br ou apresentar na sala T-115.

Continuação da justificativa:

Favor protocolar este documento na Coordenadoria de Atendimento (Coaten), pelo e-mail atendimento@sgp.uerj.br ou apresentar na sala T-115.