



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 ADIAMENTO DE POSSE TÉCNICO ADMINISTRATIVO

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF

Nome		
Telefone	Celular	
E-mail	CPF	
Aprovado em _____º lugar no Concurso Público	Carga Horária	
Cargo	Função	
DATA DE NOMEAÇÃO EM DOERJ	(__/__/__)	(1º DIA DO PRAZO INICIAL)
TÉRMINO DO PERÍODO INICIAL	(__/__/__)	(30º DIA DO PRAZO INICIAL)

Solicito ADIAMENTO DE POSSE de _____ (_____) dias.
(máximo de 60 dias conforme § 1º do art. 14 do Decreto-Lei 2.479/79)

ADIAMENTO DE POSSE

INÍCIO DO PERÍODO DE ADIAMENTO	(__/__/__)	(31º DIA A CONTAR DA NOMEAÇÃO)
TÉRMINO DO PERÍODO DE ADIAMENTO	(__/__/__)	(____º A CONTAR DA NOMEAÇÃO)

Justificativa:

DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ADIAMENTO DE POSSE TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Declaro estar ciente:

- dos prazos legais da solicitação de adiamento de posse, conforme abaixo:
 - **Decreto nº 2.479/79 - Art. 14 - A investidura (...) ocorrerá (...) em cargo de provimento efetivo (...), com o exercício. Em ambos os casos, iniciar-se-á dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da publicação do ato de provimento.**
 - **§ 1º - Mediante requerimento do interessado e ocorrendo motivo relevante, o prazo para investidura poderá ser prorrogado ou revalidado, a critério da Administração, em até 60 (sessenta) dias, contados do término do prazo de que trata este artigo.**
 - **§ 2º - Será tornado sem efeito o ato de provimento, se a posse ou o exercício não se verificar nos prazos estabelecidos.**
- que o período deferido pode não corresponder à integralidade do prazo solicitado.
- que deverei me apresentar à Superintendência de Gestão de Pessoas ao término do Adiamento de Posse a fim de assinar o Termo de Posse, e retirar a Carta de Apresentação a ser entregue na Unidade de lotação para efetivação do início de exercício funcional.
- de que a Carta de Apresentação com o ateste da Direção da Unidade de lotação contendo a data do início de exercício, deverá ser devolvida via SEI!, no **prazo máximo** de 5 (cinco) dias a contar da referida data.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do solicitante

Favor preencher e enviar estes documentos para o e-mail seprof@sgp.uerj.br.