

**DECLARAÇÃO
DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA
REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR**

Eu, _____,
Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo
de _____, do quadro de
pessoal d_____

DECLARO ter ciência e concordância com a redistribuição para a Universidade
Federal de Alfenas - UNIFAL-MG.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura