



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

ANEXO IV

TERMO DE ACEITE			
NOME (A):	DO	(A)	SERVIDOR

MATRÍCULA SIAPE: _____			
CARGO: _____			
LOTAÇÃO: _____			
Em atendimento ao Cadastro Permanente de Interesse de Remoção dos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP – PORTARIA N° 3884 DE 16 DE OUTUBRO DE 2019, declaro que quero ser removido para o Campus / Reitoria _____ 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			