|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO GERAL DE ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | |
| unidade (campus): | | |
| NOME COMPLETO: | | |
| MAT. SIAPE: | CPF: | DATA DE NASCIMENTO: |
| CARGO\*: | | LOTAÇÃO\*: |
| CHEFIA IMEDIATA\*: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: | TELEFONE: |
| E-MAIL: | | |
| \*somente para servidores | | |
| **DADOS DO SETOR DE DESTINO** | | |
| unidade (campus): | | |
| NOME do setor: | | |
| E-MAIL do setor: | | |

|  |
| --- |
| **ASSUNTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a abertura de processo administrativo no formato eletrônico, considerando as medidas temporárias e excepcionais decorrentes do estado de emergência de saúde pública de importância internacional motivado pela pandemia do novo Coronavírus (COVID-19) e assumo, sob as penas da Lei, inteira responsabilidade pelas informações prestadas e pela veracidade das cópias dos documentos apresentados. Estou ciente que, caso julgue necessário, o CEFET/RJ poderá solicitar, a qualquer tempo, a apresentação dos documentos originais para fins de conferência.  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente (obrigatório) |