

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DO LESTE DE MINAS - CONSURGE
SETOR DE RECURSOS HUMANOS - SRH**

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE INTERESSE DO EMPREGADO

EMPREGADO(A) PÚBLICO(A):

CPF:

SUPERIOR IMEDIATO:

EMPREGO PÚBLICO:

BASE DE LOTAÇÃO:

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA POR INTERESSE PESSOAL

Declaro que é de meu interesse pessoal a transferência definitiva ora pleiteada. Manifesto, conseqüentemente, minha plena concordância com o Ato, e ciente de que não terei direito a qualquer ajuda de custo ou outra vantagem, eximindo o consórcio de qualquer encargo futuro.

TIPO DE CONTRATO	DATA EFETIVA DA TRANSFERÊNCIA
() TEMPORÁRIO () INDETERMINADO	
BASE ATUAL DE TRABALHO	BASE SOLICITADA PARA TRANSFERÊNCIA
_____	_____

JUSTIFICATIVA(S) DO EMPREGADO PUBLICO INTERESSADO

(Deve ser preenchida de próprio punho, e pode ser continuada com anexo)

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROFISSIONAL
_____ / ____ / ____.	_____
LOCAL E DATA	VALIDAÇÃO COORDENAÇÃO IMEDIATO
_____ / ____ / ____.	_____
LOCAL E DATA	VALIDAÇÃO RECURSOS HUMANOS
_____ / ____ / ____.	_____
LOCAL E DATA	VALIDAÇÃO DIRETOR EXECUTIVO
_____ / ____ / ____.	_____