**FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE PENDÊNCIAS PARA**

**DESLIGAMENTO DE CONTRATADOS / SERVIDORES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| Data da saída: |  | Cargo: |  |
| E-mail Institucional: |  |

**Chefia Imediata**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Grupo de e-mail do setor/área: Retirar e-mail do servidor*Acessar o SUAP menu Tec. Informação > Grupos de E-mail> Grupos que administro. Em caso de dúvidas, procure a* ***CTI*** | Declaro não haver pendências do servidor acima com esta coordenadoria(assinatura e carimbo) |

**CGP – Coordenadoria de Gestão de Pessoas**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Devolução de crachá( ) Entrega das folhas de ponto até desligamento( ) Prestação contas – Ressarc. Saúde (se houver)( ) Devolução de carteira funcional (se possuir) | Declaro não haver pendências do servidor acima com esta coordenadoria(assinatura e carimbo) |

**CAP – Coordenadoria de Almoxarifado, Manutenção e Patrimônio**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Devolução de bens em posse do servidor( ) Transferência de bens em nome do servidor( ) Termo de nada consta do SUAP | Declaro não haver pendências do servidor acima com esta coordenadoria(assinatura e carimbo) |

**CBI – Coordenadoria de Biblioteca**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Devolução de livros em posse do servidor( ) Termo de nada consta no sistema da biblioteca | Declaro não haver pendências do servidor acima com esta coordenadoria(assinatura e carimbo) |

**CTI – Coordenadoria de Tecnologia da Informação**

|  |  |
| --- | --- |
| Login de rede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A CTI executará os trâmites internos referentes ao cancelamento de acessos de rede | Declaro não haver pendências do servidor acima com esta coordenadoria(assinatura e carimbo) |