|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Universidade Federal da Paraíba  Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  Divisão de Planejamento e Carreira - DPC |  |

# ANEXO IV

# DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA EM REDISTRIBUIÇÃO POR RECIPROCIDADE

**(POR CARGO DESOCUPADO)**

Eu, , matrícula

SIAPE nº. , ocupante do cargo efetivo de

, pertencente ao quadro de pessoal da(o)

, declaro que concordo com minha redistribuição por reciprocidade para a Universidade Federal da Paraíba, nos termos Portaria SEGRT/MGI nº 619, de 9 de março de 2023, do Ministério da Educação, em contrapartida de código de vaga desocupado.

, de de . (Local e data)

Assinatura do servidor externo