

## SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAME DE INVESTIDURA.

DADOS DO CANDIDATO (A)			
Nome:			
CPF:		Telefone para contato: (   )	
E-mail (imprescindível):			
Endereço:			
Candidato ao Cargo:		No Órgão:	Com Lotação (campus/unidade):
Possui outro cargo Público Federal? NÃO (   ) SIM (   ) Se sim, favor preencher os campos abaixo.			
Matrícula SIAPE:	Órgão:	Lotação:(campus/unidade)	Cargo:
Recebe Aposentadoria por ter ocupado cargo Público Federal? NÃO (   ) SIM (   ) Se sim, favor preencher os campos abaixo.			
Matrícula SIAPE:	Órgão:	Cargo:	
<b>Candidato à Vaga de Portador de Necessidades Especiais</b>			
SIM (   )			
NÃO (   )			
<b>CANDIDATO A VAGA DE SERVIDOR:</b>			
EFETIVO (   )			
TEMPORÁRIO/SUBSTITUTO (   )			

**OBS.:** A data e hora do Agendamento do Exame de Investidura, serão comunicadas pelo **SIASS IFFluminense**, através do e-mail fornecido acima.

 ENVIAR