



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REGISTRO Nº

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE ADIAMENTO DE POSSE DOCENTE

Solicito **PRORROGAÇÃO DE ADIAMENTO DE POSSE** de _____
(_____) dias. (máximo de 60 dias a contar da data do término dos 30 dias do
adiamento inicial, _____ / _____ / _____, a critério da SRH).

Nome

Cel.

Tel.

Tel. para recado/Nome

E-mail

Justificativa:

Em _____ / _____ / _____

Assinatura do solicitante

À (Ao) Superintendente de Recursos Humanos:

Portaria Nº	Data Publ. DOERJ	Pág.	Coluna	Processo do concurso
Data	Assinatura / Carimbo SERPAF / DEARH			

À (ao) _____ (Unidade Acadêmica) para apreciação de
prorrogação de adiamento de posse para o dia _____ / _____ / _____. **(um dia
após o término da prorrogação dos 30 dias iniciais do adiamento).**

Em _____ / _____ / _____

Superintendente de Recursos Humanos

Favor protocolar este documento na SRH, sala T-94.
(Protocolo da SRH)

PRORROGAÇÃO DE ADIAMENTO DE POSSE – DOCENTE

Nome do Docente:

À (Ao) Superintendente de Recursos Humanos:

DEFIRO INDEFIRO

Em _____ / _____ / _____

Diretor (a) da unidade

Ao SAA, para publicação.

Em _____ / _____ / _____

Superintendente de Recursos Humanos

Ao DEARH para providências e ao Desen (cópia) para ciência. Dê ciência ao solicitante.

Data Publ. DOERJ	Pág	Coluna	Data	Assinatura /Carimbo SAA/SRH

Favor protocolar este documento na SRH, sala T-94.
(Protocolo da SRH)



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE ADIAMENTO DE POSSE - DOCENTE

Eu, _____,
CPF nº _____, aprovado em _____º lugar no Concurso Público Docente de
Provas e Títulos do(a) _____ (unidade), Departamento de
_____, Área de _____,
Categoria _____ com carga horária de _____ (_____)
horas da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, declaro estar ciente que deverei me
apresentar ao Setor de Atendimento da SRH (SAUS, sala 94) ao término do Adiamento
de Posse previsto para _____ / _____ / _____, a fim de assinar o Termo de Posse
ou Termo Substitutivo de Posse, se for o caso, e retirar a Carta de Apresentação a ser
entregue na mesma data na Unidade de lotação para efetivação do início de exercício
funcional.

Declaro ainda, estar ciente de que deverei entregar a Carta de Apresentação com o ateste
da Direção da Unidade de lotação contendo a data do início de exercício, no Protocolo
da SRH, sala T.115, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis a contar da referida data.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor