**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA**

**REDISTRIBUIÇÃO PARA O IFMG**

**VERSÃO 2023**

Eu,      , ocupante do cargo      , matrícula SIAPE nº       DECLARO, pela presente, MINHA CONCORDÂNCIA com a redistribuição para o(a)       , conforme consta no Processo SEI nº

Por ser verdade, firmo a presente.

     ,

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) servido(a)