**ANEXO I**

# DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_venho através deste documento declarar minha concordância com a redistribuição do meu cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a Universidade Federal de Santa Catarina – Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Estou ciente de que este processo de redistribuição não gera o direito de ser redistribuído, ou seja, gera apenas expectativa da redistribuição;

( ) Estou ciente de que a UFSC não possui disponibilidade orçamentária para concessão de Ajuda de Custo relacionadas às despesas decorrentes da mudança de domicílio;

( ) Declaro estar ciente que ocorrendo a redistribuição não poderei, pelo prazo de três anos, realizar outra redistribuição;

( ) Declaro estar ciente dos requisitos e vedações às redistribuições informados em <https://cdim.ufsc.br/redistribuicao/>.

Local/Data

Assinatura digital do(a) declarante