

Código Localizador: **FORM/-NMCS 003**

**REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO COM CARGO VAGO DE OUTRO ÓRGÃO**

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSTRUIR O PROCESSO DE REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR DO TRT-MG COM CARGO VAGO DE OUTRO ÓRGÃO**

- 1 **Requerimento** do interessado, dirigido à Presidência do Tribunal Regional do Trabalho – Anexo I;
- 2 **Exame médico** de desligamento, solicitado diretamente à SSO – Telefone: (31) 3238-7884 ou [exameperiodico@trt3.jus.br](mailto:exameperiodico@trt3.jus.br);
- 3 **Certidão** emitida pela Secretaria de Pessoal deste Regional, solicitada diretamente à SEP – Telefone: (31) 3238-7840 ou [sep@trt3.jus.br](mailto:sep@trt3.jus.br), contendo:
  - 3.1 Denominação do cargo efetivo, área e especialidade, se houver;
  - 3.2 Lei de criação do cargo a ser redistribuído, contendo a data e o veículo de publicação;
  - 3.3 Data de ingresso e exercício no órgão de origem;
  - 3.4 Data de homologação do estágio probatório;
  - 3.5 Regime previdenciário;
  - 3.6 Histórico de Progressões e Promoções;
  - 3.7 Histórico de Frequência contendo o número total de dias das licenças médicas usufruídas e do total de dias dos afastamentos legais;
  - 3.8 Informação de que não está respondendo sindicância ou processo administrativo, nem estar cumprindo qualquer tipo de penalidade administrativa (artigo 6o, II da Res. 146 do CNJ), ficando o servidor ciente de que deverá informar ao TRT da 3a Região qualquer alteração após a expedição do documento até a data da publicação da Portaria de redistribuição.
- 4 **Cópia da avaliação de desempenho** do ano anterior ao pedido de redistribuição, solicitada diretamente à SEDP – Telefone: (31) 3238-7897 ou [sgd@trt3.jus.br](mailto:sgd@trt3.jus.br);
- 5 **Declaração** de acertos remuneratórios – Anexo II;
- 6 **Declaração** de nada-consta da biblioteca, com data próxima à da redistribuição, a ser solicitada diretamente à Seção da Biblioteca do TRT-MG;
  - 6.1 Em caso de dúvida, entrar em contato diretamente com a Seção da Biblioteca do TRT-MG pelo telefone (31) 3228-7426 ou pelo e-mail [biblioteca@trt3.jus.br](mailto:biblioteca@trt3.jus.br);
- 7 **Anuência** do órgão de origem do cargo vago;
- 8 **Declaração** do Órgão de origem do cargo vago, informando a origem e todas as especificações/histórico do cargo em redistribuição;

Código Localizador: **FORM/-NMCS 003**

**REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO COM CARGO VAGO DE OUTRO ÓRGÃO**

- 9 **Declaração** do Órgão que redistribuirá o cargo vago, informando que inexistente concurso em andamento ou em vigência para o cargo objeto do requerimento.

Código Localizador: **FORM/-NMCS 003**

**REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO COM CARGO VAGO DE OUTRO ÓRGÃO**

**ANEXO I**

**Exmo. (a) Sr. (a) Desembargador (a) Presidente do TRT-MG,**

Eu, \_\_\_\_\_, Pasta Funcional nº \_\_\_\_\_, venho, perante Vossa Excelência, requerer **REDISTRIBUIÇÃO POR RECIPROCIDADE DO CARGO QUE OCUPA**, nos termos da Resolução CNJ n.146/2012, com cargo vago.

**NOME DO(A) SERVIDOR(A) OCUPANTE DO CARGO A SER REDISTRIBUÍDO**

**CARREIRA**

Analista Judiciário

Técnico Judiciário

Auxiliar Judiciário

**ÁREA**

Judiciária

Administrativa

Apoio Especializado

**ESPECIALIDADE (se houver)**

**ÓRGÃO DE DESTINO**

**UNIDADE DE LOTAÇÃO ATUAL:**

**TELETRABALHO?**  Sim  Não

**CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA**

**EMAIL:**

**CELULAR**

**DECLARO** que li todas as informações referentes ao processo de redistribuições constantes das [Orientações aos servidores sobre o processo de redistribuição](#), disponível no site do TRT-MG ([clique aqui](#)), e que assumo inteira responsabilidade pela entrega dos documentos necessários ao completo registro do meu cadastro funcional.

**DADOS DO CARGO A SER REDISTRIBUÍDO**

**ÓRGÃO DE ORIGEM:**

**LEI DE CRIAÇÃO DO CARGO:**

**CARREIRA**

Analista Judiciário

Técnico Judiciário

Auxiliar Judiciário

**ÁREA**

Judiciária

Administrativa

Apoio Especializado

**ESPECIALIDADE (se houver)**

**ÓRGÃO DE DESTINO**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:**

Código Localizador: FORM/-NMCS 003

**REQUERIMENTO DE REDISTRIBUIÇÃO COM CARGO VAGO DE OUTRO ÓRGÃO**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACERTOS REMUNERATÓRIOS**

**Senhor (a) Secretário (a) de Desenvolvimento de Pessoas,**

Eu, \_\_\_\_\_,  
pasta funcional n°. \_\_\_\_\_, **DECLARO**, estar ciente de que meu requerimento de redistribuição poderá gerar débitos decorrentes de acertos remuneratórios junto ao TRT-MG

Desta forma, ciente de que o acerto remuneratório é necessário para a efetivação da referida redistribuição, opto pela seguinte modalidade de quitação de possível débito apurado:

Imediato pagamento via GRU (a ser emitida pela Secretaria de Pagamento de Pessoal);

Desconto em folha de pagamento da fonte pagadora, nos termos do art. 46, da Lei 8112/90.

Nestes termos, firmo a presente declaração.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: