



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Porto Alegre  
Rua Coronel Vicente, 281 - CEP 90.030-040 – Porto Alegre/RS - Tel. (51) 3930-6010 - [www.poa.ifrs.edu.br](http://www.poa.ifrs.edu.br)  
Secretaria do Conselho de Campus

## RESOLUÇÃO Nº 44, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2017.

Aprova regulamentação para solicitação de troca de Área Acadêmica no âmbito do Campus Porto Alegre do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul.

O Presidente do Conselho do Campus Porto Alegre do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul – IFRS, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas,

### RESOLVE:

Art. 1º A admissão ou transferência de servidores docentes e técnico-administrativos como membros efetivos ou colaboradores das diferentes Áreas Acadêmicas do Campus Porto Alegre será feita por solicitação do servidor interessado, a partir da abertura de processo que deve conter:

- I. Formulário de solicitação devidamente preenchido (Anexo I);
- II. Parecer da Diretoria de Gestão de Pessoas, comprovando a correlação entre a área acadêmica de destino e a formação do servidor;
- III. Memorial descritivo do servidor solicitante, contendo as motivações e a contribuição para a Instituição da admissão ou transferência;
- IV. No caso de docentes, parecer da Diretoria de Ensino com a relação de encargos do docente nos três últimos semestres.

Art. 2º Para fins de distribuição de encargos docentes, o docente interessado em se transferir para outra área acadêmica deverá seguir assumindo os encargos da área de origem até que esta não demande mais.

Art. 3º Nos casos de vacância previstos em Lei, para fins de reposição, a vaga do servidor será computada inicialmente para a área acadêmica de origem.




MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Porto Alegre

Rua Coronel Vicente, 281 - CEP 90.030-040 – Porto Alegre/RS - Tel. (51) 3930-6010 - [www.poa.ifrs.edu.br](http://www.poa.ifrs.edu.br)  
Secretaria do Conselho de Campus

Art. 4º A relação das Áreas Acadêmicas e dos servidores efetivos e colaboradores de cada área devem se manter atualizada através de Portaria exarada pelo Diretor Geral do Campus.

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

  
Marcelo Augusto Rauh Schmitt  
Presidente do Concamp  
IFRS - Campus Porto Alegre



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Porto Alegre

Rua Coronel Vicente, 281 - CEP 90.030-040 – Porto Alegre/RS - Tel. (51) 3930-6010 - [www.poa.ifrs.edu.br](http://www.poa.ifrs.edu.br)  
Secretaria do Conselho de Campus

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ADMISSÃO E/OU TROCA DE ÁREA ACADÊMICA

**1. Dados Pessoais**

Nome:

SIAPE:

E-mail:

( ) Docente ( ) Técnico-administrativo em Educação

Área Acadêmica atual: \_\_\_\_\_

**2. Requer**

( ) Admissão em Área Acadêmica ( ) Troca de Área Acadêmica

Membro: ( ) Efetivo ( ) Colaborador

Indique a Área Acadêmica de destino:

- ( ) Informática e Tecnologia da Informação  
( ) Letras, Literatura e Artes  
( ) Ciências Sociais Aplicadas  
( ) Ciências Humanas, Educação e Psicologia  
( ) Ciências da Saúde e Segurança do Trabalho  
( ) Ciências Biológicas e Ciências Ambientais  
( ) Química e Tecnologia de Alimentos  
( ) Matemática, Estatística e Física

**3. Justificativa do pedido**

Através de um Memorial Descritivo contendo obrigatoriamente:

- a) Motivações  
b) Contribuição da admissão ou transferência para a Instituição.

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

Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_

Parecer da Diretoria de Gestão de Pessoas

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

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

Assinatura e carimbo DGP: \_\_\_\_\_

Parecer da Diretoria de Ensino

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

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

Assinatura e carimbo DE: \_\_\_\_\_