



REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO SERVIDOR COMISSIONADO

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional

Nome do Servidor

Telefone Contato

E-mail

Endereço:

CEP

Bairro

Cidade

Estado

DECLARAÇÃO/SERVIDOR

Órgão

Setor

Cargo

DETALHAMENTO

O servidor, acima qualificado, requer ao Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos, a Exoneração do seu Cargo.

Data

Assinatura do Requerente

OUTRAS INFORMAÇÕES PREENCHIDA PELA CHEFIA

Ciente do pedido de exoneração do servidor na forma da Legislação em vigor aplicável ao assunto.

Último dia trabalhado pelo Servidor:

Data

Local

Data

Assinatura e Carimbo da Chefia