



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER
Subsecretaria de Estado de Administração de Pessoal - SUBAP

REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional	Nome do Servidor		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone Contato	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço:	CEP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bairro	Cidade	Estado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DECLARAÇÃO/SERVIDOR

Órgão	Setor
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo	
<input type="text"/>	

Possuo Bens
(declarados em anexos)

Não possuo qualquer Processo Administrativo ou Disciplinar na Administração Pública (conforme Certidão anexada ao Formulário fornecido pela GEPAD)

Não Possuo Bens

Assumo inteira responsabilidade pelas Declarações acima, ficando sujeito às penalidades previstas na Legislação em vigor

DETALHAMENTO

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

Data	Assinatura do Requerente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>