



REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional

Nome do Servidor

CPF:

Telefone Contato:

E-mail

Endereço:

CEP

Bairro

Cidade

Estado

DECLARAÇÃO/SERVIDOR

Órgão

Setor

Cargo

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

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