



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

Documentos necessários:

- Original e cópia do RG e CPF do (a) Interessado (a);
- Original e cópia do comprovante de endereço atualizado (até 90 dias).

DADOS DO (A) INTERESSADO (A)	
Nome:	
CPF:	Matrícula:
Telefone:	E-mail:
Órgão de lotação:	

Ao Departamento de Recursos Humanos

Venho, por meio deste, nos termos do artigo 117 da Lei Complementar n.º 008/1999, requerer a exoneração do cargo de provimento _____
(Efetivo/Comissão/Temporário)
de _____, a partir de ____/____/____.
(Cargo)

Art. 117. É assegurado ao servidor o direito de requerer aos Poderes do Município, em defesa de direito ou interesse legítimo.

Palmas, ____ de ____ de _____.

INTERESSADO (A)