

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito Municipal.

REQUERIMENTO EXONERAÇÃO/RESCISÃO

Eu, _____,
portador (a) do CPF n. _____, RG n. _____, matrícula n.
_____, lotado (a) na Secretaria Municipal de
_____, investido no cargo/função de
_____, venho solicitar a minha EXONERAÇÃO/RESCISÃO
do cargo/função que ocupo junto à Prefeitura Municipal de Colatina a partir do dia
_____, sendo o dia _____, último dia trabalhado,
estando ciente de todos os efeitos decorrentes dessa decisão.

Preenchimento obrigatório:

- Efetivo Celetista
- Efetivo Estatutário
- Comissionado
- Designação Temporária (DT)

Colatina/ES, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do requerente