

REQUERIMENTO PARA EXONERAÇÃO**I - IDENTIFICAÇÃO**

Nome atual: _____

Nome de solteira _____

Filiação - pai: _____

Mãe: _____

Matrícula Funcional: _____ Matrícula AGANP: _____

CPF.: _____ R.G.: _____

Cargo(s) - 1º _____ 2º _____

Lotação _____

Município _____ S.R.E. _____

Endereço residencial: _____

CEP: _____ FONE: _____

EXONERAÇÃO do cargo: _____ a partir de ____/____/____

DATA: ____/____/____

Assinatura do requerente

II - MANIFESTAÇÃO DA ÁREA ADMINISTRATIVA

O interessado esteve em exercício neste setor até ____/____/____

DATA: ____/____/____

Local

VISTO: _____

Autoridade Imediata

Autoridade mediata

III - PRONUNCIAMENTO DA SUPERVISÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

O requerente foi excluído da folha de pagamento do mês de ____/____ e nada deve aos cofres públicos.

À Supervisão de Direitos e Vantagens, para as demais providências.

DATA: ____/____/____

Informante

VISTO: _____

Chefe da SUFOP

REQUERIMENTO PARA EXONERAÇÃO (INSTRUÇÃO)

- a)** - O item I será preenchido pelo requerente.
- b)** - A manifestação da área administrativa (item II) será buscada pelo requerente junto aos chefes imediato e mediato.
- c)** - Caso o servidor seja ocupante de 2 (dois) cargos, especificar em qual deles solicita a exoneração, se no 1º, 2º ou em ambos.
- d)** - Anexar se possível, cópia da Apostila de nomeação do cargo a ser exonerada.
- e)** - O requerente deverá acompanhar o processo de exoneração até a sua publicação no Diário Oficial.
- f)** – Se o pedido de exoneração for através de procuração,deverá ser específica para o referido assunto.