



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)