



Secretaria de Estado da Administração e da Previdência

Requerimento de Exoneração

Eu, _____

RG: _____ LF _____

Ocupante do cargo _____

Com lotação no órgão _____

venho requerer a exoneração do cargo a partir de ____/____/____.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor.
(Firma Reconhecida)

Chefia Imediata

INFORMAÇÃO DA UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS

Encaminhamos o requerimento do (a) Servidor (a) com os dados acima, o (a) qual está em efetivo exercício de suas funções, no sentido de que lhe seja concedida exoneração do cargo de _____ nível _____, conforme a Lei n.º 6174/70 - Art. 124, informando ainda que o (a) mesmo (a) nada deve aos cofres públicos.

Ao GFS / SETOR FINANCEIRO - ORIGEM _____

Chefia da URH.

INFORMAÇÃO DO GFS / SETOR FINANCEIRO - ORIGEM

Informamos que o requerente

- () Não possui adiantamento de despesa em seu nome.
- () Já apresentou prestação de contas dos devidos adiantamentos.
- () Não possui débito em seu nome, registrado neste setor.

Ao NJA / ORGÃO DE ORIGEM _____

em ____/____/____.

GFS / SETOR FINANCEIRO

NJA DE ORIGEM

- () Está respondendo processo administrativo disciplinar.
- () Está em processo de abandono de cargo sob nº _____.
- () Não existe processo administrativo contra o (a) requerente.
- () Não existe processo de abandono de cargo contra o (a) requerente.

Ao SCF / DCRH para lavrar resolução.

em ____/____/____.

NJA de origem

INFORMAÇÃO DA SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA

Resolução nº _____ de ____/____/____.

em ____/____/____.

Encaminhe-se à Unidade Recursos Humanos

SCF / DCRH