**PEDIDO DE EXONERAÇÃO**

**AO(À) SECRETÁRIO(A) DA PASTA DE LOTAÇÃO**

Ilmo(a). Sr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de Sorriso/MT

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor(a) Público(a) Municipal, no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculo Efetivo**( )** / Comissionado**( )** / Contratado Temporário**( )**, portador(a) do CPF sob nº \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, com matrícula funcional nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data de admissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempenhando minhas atividades laborais na Unidade/local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, informar que meu último dia de trabalho será \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. **SOLICITO** minha exoneração do cargo acima citado, a partir do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Estou ciente que devo me apresentar para a realização do Exame Demissional, bem como dar baixa na minha Ficha de Registro no Departamento de Gestão de Pessoas na Prefeitura Municipal de Sorriso.

Sem mais para o momento,

Sorriso/MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

**­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Servidor(a)**

Telefone: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência da Chefia Imediata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.