|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  CGC 03 .501.506.0001.06 | **REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO DE CARGO EFETIVO** |

Ilmo Sr. Secretário Municipal de Administração:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cadastro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GR/REF/Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do

Quadro Permanente de Pessoal da Prefeitura Municipal de Campo Grande, lotado na Secretaria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício na unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vem mui respeitosamente requerem exoneração do cargo efetivo a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por motivo

de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mudança de cidade

outro emprego

nomeação por aprovação em Concurso Público PMCG

outros (explicitar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos,

pede deferimento

Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |
| --- |
| **Observação**: Anexar ao requerimento os seguintes documentos: cópia da última folha de frequência com carimbo e assinatura da chefia imediata, carteira do IMPCG, cópia do último contracheque e Declaração de Bens e Valores. |

**COD: 005/030/030**