SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

PEDIDO DE EXONERAÇÃO

Eu,_____ , portador do R.G nº_____, do C.P.F nº_____, lotado(a) na_____, no cargo de_____, venho, por meio deste e nos termos do Artigo 60, inciso III, da Lei Complementar Municipal nº 02/2000 – Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Ouro Preto/MG, solicitar a **EXONERAÇÃO** do cargo que ocupo, estando ciente de todos os efeitos decorrentes dessa decisão.

Exoneração a partir de_____de_____de 20_____.

Ouro Preto,_____de_____de 20_____.

_____

REQUERENTE

TESTEMUNHA: _____