

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12 - Pilar
Ouro Preto/MG - CEP 35400-000
(31) 3559-3219
www.ouopreto.mg.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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: _____