

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@ouopreto.mg.gov.br

www.ouopreto.mg.gov.br



PEDIDO DE EXONERAÇÃO

Servidor(a) Efetivo(a)

Eu, _____, portador
do R.G nº _____, C.P.F nº _____,
matrícula nº _____, lotado(a) na Secretaria Municipal de _____,
Departamento/setor _____, investido no
cargo efetivo de _____ venho, por meio deste, e nos termos
do inciso III do artigo 60 da Lei Complementar Municipal nº 02/2000 (Estatuto dos
Servidores Públicos do Município de Ouro Preto/MG), solicitar a minha **EXONERAÇÃO**
do cargo efetivo que ocupo junto à Prefeitura Municipal de Ouro Preto, precitado,
estando ciente de todos os efeitos decorrentes dessa decisão.

Exoneração a partir de _____ de _____ de 20 _____.

Ouro Preto, _____ de _____ de 20 _____.

Requerente

(Assinatura por Extenso)

TESTEMUNHA: _____ CPF nº _____