

PEDIDO DE EXONERAÇÃO

Magnífico Reitor,

Pelo presente, solicito livremente e em caráter irrevogável, EXONERAÇÃO do cargo efetivo que ocupo nesta Universidade, de acordo com o que dispõe o Artigo 34 da Lei n. 8.112/90, de 11.12.90, a partir de _____ de _____ de _____.

Outrossim, comprometo-me, existindo débito com o erário, em quitá-lo nos termos do Artigo 47, parágrafo único, da Lei n. 8.112/90.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Servidor(a)

Nome do(a) Servidor(a): _____
Matrícula SIAPE: _____ Cargo _____
Lotação: _____
Banco: _____ Agência Bancária: _____ Conta: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ _____
Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: _____ E-mail: _____

Despacho do Reitor

--

DOCUMENTOS ANEXADOS

- | | |
|---|--|
| 1. Cópia da última Declaração do Imposto de Renda | 4. Nada Consta do Setor de Patrimônio |
| 2. Crachá | 5. Nada Consta da Biblioteca |
| 3. Carteira de Identidade Funcional | 6. Comprovantes de pagamento do plano de saúde até o mês da vacância (se for o caso) |

Obs.: O pedido de exoneração deverá ser protocolado pelo(a) servidor(a) com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.