



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul

EXONERAÇÃO OU DISPENSA A PEDIDO

DADOS PESSOAIS/ FUNCIONAIS

NOME \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_ NÍVEL, CLASSE \_\_\_\_\_

QUADRO \_\_\_\_\_ SETOR DE LOTAÇÃO \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

REQUERIMENTO

REQUERAO \_\_\_\_\_ MAGNÍFICO REITOR

Exoneração do Cargo Efetivo que ocupa, a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Exoneração do Cargo em Comissão que ocupa, a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dispensa da Função Gratificada que ocupa, a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pede Deferimento.

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_ REQUERENTE \_\_\_\_\_

**Ao encaminhar o requerimento, se for Exoneração do Cargo Efetivo, o mesmo deverá ser acompanhado de cópia do demonstrativo de pagamento.**