



EXONERAÇÃO OU DISPENSA A PEDIDO

Dados Pessoais / Funcionais

Nome	Matrícula
Cargo	Nível / Classe
Quadro	Setor de Lotação
Município	

Requerimento

Requer ao **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.