



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: _____