



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Administração Penitenciária  
Divisão de Direitos e Vantagens

**Excelentíssimo Senhor Secretário de Estado de Administração Penitenciária**

Nome do servidor \_\_\_\_\_

ID funcional \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Cargo efetivo \_\_\_\_\_

Data de Investidura \_\_\_\_\_

Data da Posse \_\_\_\_\_

Data de Exercício no cargo \_\_\_\_\_

Lotação \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone para contato \_\_\_\_\_

Venho requerer **EXONERAÇÃO** do cargo de provimento efetivo acima indicado a contar de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, juntando, para tanto, cópia do meu último contracheque, cópia do Ato de Investidura ou 2ª Via e entrega da Carteira Funcional e da Carteira ID, nos termos da Resolução SEAP 535, de 15 de outubro de 2014.

- ( ) Desejo aguardar publicação no exercício da função.
- ( ) **Não** desejo aguardar publicação no exercício da função.
- ( ) Responde a Sindicância e/ou Processo Administrativo Disciplinar
- ( ) **Não** responde a Sindicância e/ou Processo Administrativo Disciplinar

Nestes termos, peço deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do servidor)