



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Administração Penitenciária
Superintendência de Recursos Humanos

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)