



MUNICÍPIO DE PARANAGUÁ

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Departamento de Atos Legislativos

REQUERIMENTO DE RESCISÃO DE CONTRATO TEMPORÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO

CPF:

RG.

TELEFONE:

E-MAIL

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO

Secretaria:

Departamento:

Unidade/Local de Trabalho:

Telefone:

REQUERIMENTO

Requeiro, meu desligamento do Serviço Público Municipal a partir da data deste protocolo.

Informo que:

() Não irei exercer outro cargo na Prefeitura do Município de Paranaguá

() Irei exercer, na Prefeitura do Município de Paranaguá o cargo de _____ junto a Secretaria _____.

Declaro ainda estar ciente da obrigatoriedade do agendamento e da realização do exame demissional.

Assinatura do Servidor (a)

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Ciente do requerido

Paranaguá, ___/___/___

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Os processos serão protocolados apenas com a apresentação de toda a documentação mencionada na Portaria nº 5.146/2022.