



REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional

Nome do Servidor

Telefone Contato

CPF

DECLARAÇÃO/SERVIDOR

Órgão

Setor

Cargo

Possuo Bens
(declarados em anexos)

Não possuo qualquer Processo Administrativo ou Disciplinar na
Administração Pública

Não Possuo Bens

Assumo inteira responsabilidade pelas Declarações acima,
ficando sujeito às penalidades previstas na Legislação em vigor

DETALHAMENTO

O servidor, acima qualificado, requer ao Diretor Geral do DER-ES a **Exoneração** do seu Cargo.

Assinatura

Data

OUTRAS INFORMAÇÕES PREENCHIDA PELA CHEFIA

Concorda com a liberação imediata do servidor na forma da Legislação em vigor aplicável ao assunto

Último dia trabalhado pelo Servidor: Data

Local

Data

Assinatura e Carimbo da Chefia

Não concorda com a liberação imediata do Servidor, devendo o mesmo permanecer no exercício do cargo pelo prazo
de 15 dias na forma da Legislação em vigor aplicável ao assunto

Local

Data

Assinatura e Carimbo da Chefia

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

Nº Funcional

Data

Assinatura e Carimbo