



GOVERNO DO
ESTADO DO TOCANTINS
www.to.gov.br

REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

Ao Exmo.

Sr. Geferson Oliveira Barros Filho
Secretário de Estado da Administração

Nome: _____

CPF nº _____ Matrícula nº _____

Órgão: _____ vem requerer de

Vossa Excelência a EXONERAÇÃO do cargo de _____

_____ a partir de ____/____/____.

Palmas, _____ de _____ de 20____.

Assinatura