



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

**REQUERIMENTO DE EXTINÇÃO DE  
TERMO DE COMPROMISSO DE  
SERVIÇO PÚBLICO DE CARÁTER  
TEMPORÁRIO**

Ao Exmo.

**Sr. Geferson Oliveira Barros Filho**  
**Secretário de Estado da Administração**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ nº Funcional: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Vem requerer de Vossa Excelência a **EXTINÇÃO DO TERMO DE  
COMPROMISSO DE SERVIÇO PÚBLICO DE CARÁTER TEMPORÁRIO**, a  
partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Palmas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor