

SECRETARIA DA
Administração

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

Ao Exmo.

Sr. 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