



REQUERIMENTO DE AMPLIAÇÃO DE PRAZO PARA POSSE

Ao Exmo.
Sr. Secretário de Estado da Administração

Nome: _____
CPF nº _____ RG nº _____
detentor do cargo de _____, do Órgão
_____, residente e domiciliado (a) à
_____, no município de
_____, fone: _____, nomeado (a) por meio do Ato
Governamental nº _____, de ____/____/_____, publicado no
Diário Oficial do Estado nº _____, de ____/____/_____, para o
cargo de _____, vem REQUERER a
Vossa Excelência a ampliação do prazo para posse no referido cargo, a
partir de ____/____/_____, data do término do afastamento por motivo
de _____, com amparo legal no art.
14, § 3º, da Lei nº 1.818, de 23 de agosto de 2007.

Palmas, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Obs.: Deverá ser apresentado cópia do ato de concessão do afastamento que motivou o presente pedido.