



**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DA PARAÍBA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
FORMULÁRIO DE EXONERAÇÃO**

Nome: _____

Mat. SIAPE n.º: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Vem, respeitosamente, requerer a V. S. a exoneração do cargo efetivo que ocupa nesta instituição de Ensino a partir de ____/____/____, pelos motivos adiante expostos:

_____, ____ de _____ de ____.
localidade

Assinatura

CHEFIA IMEDIATA

- () Entregue vestuários, chaves, materiais e equipamentos de propriedade do CEFET-PB
- () Observações

Em ____/____/____. _____
Chefe Imediato

DESPACHO DO DIRETOR

De acordo.
Emita-se ato próprio

Em ____/____/____ _____
Chefe Imediato