



Formulário V: Retorno a Pedido

Recife, de de 20..... .

Dados do(a) servidor (a):

Email: **Fone: ()**.....

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, Eu,

.....,
CPF nº., matrícula nº. (órgão de
origem), carga horária (h/a; h):, cargo:,
servidor(a) pertencente ao Quadro de Pessoal do(a)
.....

..... (nome do órgão de origem),
solicito retorno, a pedido, ao meu órgão de origem, a partir de
...../...../..... .

Atenciosamente,

.....
Assinatura do(a) Servidor(a) e Matrícula

Gerência Geral de Gestão de Pessoas

<cessao@educ.rec.br>

Centro Administrativo Pedagógico – CAP

Rua Frei Matias Tevis, s/n – Bloco B, 1º Andar – Ilha do Leite – Recife/PE – CEP: 50070-450

Fone: (81) 3355-5946