

DECLARAÇÃO (próprio punho)

EU, _____ RG: _____ CPF: _____

CARGO: _____ CLASSIFICADO NA E.E _____

DER LESTE 1, VENHO ATRAVÉS DESTA SOLICITAR A EXONERAÇÃO DO MEU CARGO EFETIVO, REFERENTE AO DI-_____, DECLARANDO QUE NÃO RESPONDO A PROCESSO ADMINISTRATIVO, E PROCESSO DE ABANDONO DE CARGO OU INASSIDUIDADE.

SEM MAIS,

SÃO PAULO, ____/____/_____.

NOME E ASSINATURA: