

PEDIDO DE DEMISSÃO DE EMPREGADO PÚBLICO:

Ilmo(a) Sr.(a)

Diretor(a) de Administração

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, matriculado(a) sob o nº
_____, detentor(a) do emprego público no cargo de
_____,
lotado(a) na _____,
venho mui respeitosamente, pedir minha demissão a partir de
____/____/_____.

Telefone: () _____ . Celular: () _____ .
E-mail: _____ .
Endereço: _____, nº: _____,
Complemento: _____, Bairro: _____,
CEP: _____, Cidade: _____, Estado: _____.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

- Assinatura do(a) Requerente -

ORIENTAÇÕES / INFORMAÇÕES:

- 1 – Deverá agendar junto ao CRESST e realizar o exame demissional;
- 2 – Deverá protocolizar o seu pedido de demissão **anexando o Atestado de Saúde Ocupacional - ASO demissional apto.**