



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO, INFORMAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

Avenida Paraná nº 2.601 – Sala 308 – São José – 35.501-170 – Divinópolis/MG

Telefones: (37) 3229-8152 / 3229-8162

**REQUERIMENTO GERAL – COORDENADORIA DE PESSOAL**

**Ilmo(a) Sr.(a)**

**Diretor(a) de Administração**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, matriculado(a) sob o nº \_\_\_\_\_,  
detentor(a) do cargo de \_\_\_\_\_, lotado(a)  
na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, venho requerer:

**( ) DECLARAÇÕES DIVERSAS (ESPECIFICAR)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**( ) CÓPIAS DE DOCUMENTOS (ESPECIFICAR)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**( ) OUTROS (ESPECIFICAR)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_ . Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Email:

\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

Divinópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
- Assinatura do(a) Requerente -