

REQUERIMENTO PARA RETORNO DE DISPOSIÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO

Nome atual: _____

Nome de solteira: _____

Filiação - Pai: _____

Mãe: _____

Matrícula Funcional: _____ CPF: _____ RG: _____

Cargo(s) - 1º: _____ 2º: _____

Lotação: _____

Município: _____ Subsecretaria: _____

Endereço residencial: _____

CEP: _____ FONE: _____

II - AUTORIDADE REQUERIDA

III - ASSUNTO

LOCAL _____

DATA ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REQUERENTE

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de Retorno, que foi disponibilizado para o (a) servidor (a)
_____, CPF: _____._____._____._____,
vaga no (a) _____, com
carga horária de _____ horas, a partir de ____/____/_____.

É o que temos a declarar.

_____, _____ de _____ de _____.

Chefe Imediato/Mediato