



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação de Apoio à Escola Técnica

EXONERAÇÃO A PEDIDO

Formulário de Requerimento

NOME DO SERVIDOR *:

E-MAIL *:

CELULAR*:

TELEFONE PARA CONTATO*:

ID FUNCIONAL*:

MATRÍCULA OU VÍNCULO*:

UNIDADE(S) DE LOTAÇÃO *:

PEDIDO DE EXONERAÇÃO A CONTAR DE *:

*CAMPO OBRIGATÓRIO

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

- O presente formulário de Requerimento (devidamente preenchido, datado e assinado);
- Contracheque atual;
- Cópia do cartão de ponto trimestral (com baixa na data da exoneração, assinada, datada e carimbada pela chefia imediata);
- Declaração previdenciária (devidamente preenchida, datada e assinada).

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas, anexando a documentação informada no presente formulário e estou ciente de que o não atendimento integral recairá em pendências impedindo a abertura do processo administrativo eletrônico no sistema SEI-RJ.

Nestes termos, peço deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Requerente