



ILUSTRÍSSIMA SENHORA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Residente à: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ . Telefone (s)): _____

Email: _____

Cargo em qual foi convocado para tomar posse:

Vem requerer a V.S^a.

() PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA A POSSE EM MAIS 30 (TRINTA) DIAS (CONFORME ARTIGO 20 PARAGRÁFO 1º DA LEI COMPLEMENTAR 220 DE 22 DEZEMBRO DE 2010) A CONTAR DA DATA DE PROTOCOLO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CUIABÁ.

() QUE SE TORNE SEM EFEITO O MEU ATO DE NOMEAÇÃO E O ATO DE CONVOCAÇÃO PARA TOMAR POSSE. DESSA FORMA, **MANIFESTO RENÚNCIA** AO DIREITO DE TOMAR POSSE EM CARGO PÚBLICO PELO CONCURSO 002.PMC.SME.2019.

Observação : _____

CUIABÁ – MT, _____ DE _____ DE _____.

Assinatura do (a) Requerente

Observação: Para protocolo, é necessário que se anexe a este Requerimento cópia de documento de identificação com foto.

