

ANEXO III



Prefeitura de Lucas do Rio Verde
Secretaria Municipal de Educação

Reservado ao Protocolo Geral

REQUERIMENTO PADRÃO
SOLICITAÇÃO DE
CANCELAMENTO DE REMOÇÃO

O servidor abaixo identificado, com base na legislação em vigor aplicável ao assunto, requer a Secretaria Municipal de Educação:

DADOS PESSOAIS

Nº Matrícula

Nome

CPF

Cargo Efetivo

Tempo de Serviço

Data de Admissão

Local de Trabalho Atual

Secretaria a que pertence

____/____/____

Endereço residencial (rua, avenida, nº, bairro, município, estado)

Telefones de Contato

Solicito **CANCELAMENTO** do pedido remoção realizado através do Protocolo nº _____ no
dia ____/____/____.

Data

Assinatura do Requerente