



PREFEITURA DE LONDRINA

REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO OU RESCISÃO CONTRATUAL

<input type="checkbox"/> SERVIDOR(A) ESTATUTÁRIO		<input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO (REGIME ESPECIAL)			
Nome:					
Matricula:		CPF:			
Cargo:					
Secretaria:					
Telefone:		Celular:			
E-mail:					
Ultimo dia trabalhado:		Data da Exoneração:			
DECLARAÇÃO DE PENDÊNCIAS ADMINISTRATIVAS					
Possui pendências com a Saúde Ocupacional, em especial, atestados médicos não periciados?		<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
Possui processo administrativo junto a Corregedoria Geral do Município?		<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
Foram entregues todos os equipamentos, uniformes, pertencentes ao Município em sua posse?		<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

DADOS DOS BENS E VALORES

- Não possuo bens e valores;
- Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração de Imposto de Renda em anexo;
- Possuo bens e/ou valores relacionados abaixo:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste documento são verdadeiras, podendo ser responsabilizado administrativamente.

Segue anexo cartão ponto assinado por mim e pela minha chefia imediata com o último dia trabalhado.