

São Paulo, ____ de _____ de _____

À DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS-IFSP

Eu, _____,
admitido(a) neste Instituto desde ____/____/_____, exercendo o cargo de _____, pertencente ao quadro permanente, lotado(a) no *Campus* _____, solicito Vacância do cargo, de acordo com o artigo 33 da Lei 8.112/90.

() – Exoneração, a partir de ____/____/_____.

() - Posse em outro cargo inacumulável, a partir de ____/____/_____.

(Órgão: _____). Posse em ____/____/_____

Sem mais para o momento, agradeço desde já.

Assinatura: _____

CPF nº: _____

Data de Nascimento: ____/____/_____

Prontuário nº : _____

Matrícula SIAPE nº : _____

Telefone para contato: _____

Assinatura e carimbo da chefia imediata

Assinatura e carimbo da Chefia Superior

OBS.: É OBRIGATÓRIA A DEVOLUÇÃO DO CRACHÁ E DA CARTEIRINHA FUNCIONAL.