



PREFEITURA DE
Guararema

DRH - DISPENSA DO SERVIÇO - TRE

FORMULÁRIO Nº 54

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Matrícula: _____

Secretaria: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data (s) pretendida (s): _____

Guararema, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR REQUERENTE