



PEDIDO DE DEMISSÃO / EXONERAÇÃO

À Diretoria Executiva da FUMEC.

Eu, _____,
matrícula _____, regional FUMEC _____,
lotado em _____,
venho por meio desta, solicitar minha _____
desta Fundação Municipal para Educação Comunitária.

Esclareço que tal decisão prende-se a _____.

Data da Demissão / Exoneração: ____ de _____ de _____.

Campinas, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO (A) SERVIDOR (A):

C.P.F.:

C. CORRENTE:

ENDEREÇO: RUA/AV.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE:

CIÊNCIA DO DEPARTAMENTO