SENHOR COORDENADOR-GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS DO MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES, PORTOS E AVIAÇÃO CIVIL.

Eu_____,
matrícula SIAPE nº:_____, CPF nº_____, solicito através deste requerimento a **EXONERAÇÃO** do cargo efetivo de_____, classe ____, padrão____, do quadro de pessoal permanente do Ministério dos Transportes.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Local/data de de .

_____

Telefone:

Endereço: