



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

Exmo ***Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO***

Nome _____

RG: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____ Nº _____

Bairro/Distrito: _____ Município _____

Cargo/Função _____ Padrão _____

Unidade de trabalho _____ Regime _____

Código _____ CPF _____

Requer: _____

Alega: _____

Fundamento Legal: _____

Documentos Anexados: _____

P/ Deferimento

Sertãozinho, _____ de _____ de _____.
