

ANEXO AO DECRETO N

R E Q U E R I M E N T O

.....
 (nome por extenso, brasileiro (a)
 do requerente)
 nascido (a) em / /,
 (estado civil)
 portador da Carteira de Identidade....., expedida por
 em / /, CTPS nº série
 CPF nº ex.....
 (servidor/empregado (a))
 do (a)
 (nome do órgão ou entidade)
 em / /
 (admitido/nomeado)
 e em / /
 (exonerado, demitido ou dispensado)
 vem requerer à Subcomissão instalada no (a)
 (nome do órgão
 ou entidade)
 Portaria nº de / /, o exame do ato de.....
 de seu contrato de trabalho,
 (exoneração, demissão ou dispensa
 informando que:
 (indicar se requereu ou não à Comissão Especial,

 Decreto de 23.06.93)

.....
 (Local e data)

.....
 nome e assinatura

endereço.....

CEP..... telefone.....

Juntar ao requerimento: Cópia autenticada (pelo cartório ou pelo
 órgão ou entidade que receber a documentação) do ato de exoneração,
 demissão ou dispensa, das folhas da CTPS onde constam dados pessoais e
 informações do contrato e dispensa, (que atenda os requisitos da Lei
 8.878/94) declaração de que se encontra desempregado na forma da
 referida Lei, e/ou comprovante de que percebe remuneração de até cinco
 salários mínimos.