

ANEXO I

GOVERNO FEDERAL PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO PEDIDO DE ADESÃO				1a Via BANCO - MARÉ	
NOME _____ ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua,Av., Praça, Nº, Bairro) _____			MATRÍCULA-SIAPE / CPF _____ TELEFONE _____		
MUNICÍPIO-CIDADE _____		UF _____	CEP _____	DATA DE NASCIMENTO _____	TEMPO PARA APRESENTAÇÃO Anos e _____ Meses
REMUNERAÇÃO: MENSAL-ESTIMADA: R\$ _____,00 - ORDEM: _____		SISLA-UNIVERSIDADE RECURSOS HUMANOS			
<p>Solicito ao Sr. Dirigente de Recursos Humanos do(a) _____ nos termos da Medida Provisória que trata do Programa de Desligamento Voluntário de servidores civis do Poder Executivo Federal, em vigor nesta data, exoneração do cargo efetivo de _____</p> <p>....., ... de de 1996</p> <p>..... Assinatura</p>					
Carimbo do Banco					

GOVERNO FEDERAL PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO PEDIDO DE ADESÃO				2a Via UNIDADE RECURSOS HUMANOS	
NOME _____ ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua,Av., Praça, Nº, Bairro) _____			MATRÍCULA-SIAPE / CPF _____ TELEFONE _____		
MUNICÍPIO-CIDADE _____		UF _____	CEP _____	DATA DE NASCIMENTO _____	TEMPO PARA APRESENTAÇÃO Anos e _____ Meses
REMUNERAÇÃO: MENSAL-ESTIMADA: R\$ _____,00 - ORDEM: _____		SISLA UNIDADE RECURSOS HUMANOS			
<p>Solicito ao Sr. Dirigente de Recursos Humanos do(a) _____ nos termos da Medida Provisória que trata do Programa de Desligamento Voluntário de servidores civis do Poder Executivo Federal, em vigor nesta data, exoneração do cargo efetivo de _____</p> <p>....., ... de de 1996</p> <p>..... Assinatura</p>					
Carimbo do Banco					

GOVERNO FEDERAL PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO PEDIDO DE ADESÃO				3a VIA COMPROVANTE DO SERVIDOR	
NOME _____ MATRÍCULA-SIAPE _____			SISLA-UNIVERSIDADE RECURSOS HUMANOS		
Carimbo do Banco					

ANEXO II

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE ADESÃO

Senhor _____,

Dirigente de Recursos Humanos

Eu, _____, CPF _____, matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo

nível _____, classe _____, padrão _____ do

Quadro de Pessoal do(a) _____ venho requerer a Vossa
Senhoria, nos termos do art. _____ do Decreto nº _____, de _____ de
_____ de 1996, o cancelamento da minha adesão ao Programa de Desligamento Voluntário
dos servidores civis do Poder Executivo Federal, conforme constante no Pedido de Adesão nº
_____.

Local e Data

Assinatura