



DADOS

Nome: _____

Cargo/função: _____ Referência: _____

Unidade de lotação: _____

RF: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____

Unidade de lotação: _____ Telefone: _____

Coordenadoria ou área do gabinete: _____

Vem, respeitosamente, requerer o afastamento de seu cargo/função para participar do evento sindical _____, a ser realizado no dia/período _____, Cidade _____, Estado _____.

Nesses termos,

P. Deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor

Assinatura Chefia Imediata