



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA/SUB/DRE/\_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO

### **DESLIGAMENTO A PEDIDO DO PROGRAMA DE RESIDENCIA EM GESTÃO PÚBLICA**

Eu, .....(nome civil ou social completo) do(a) residente, registro funcional nº....., portador(a) da Cédula de Identidade R.G. nº..... e inscrito(a) no CPF sob o nº....., venho requerer meu desligamento do programa de Residência em Gestão Pública a pedido e a **partir de** ...../...../.....

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESIDENTE

PUBLICADO NO DOC DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_