PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO - SEGES
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CESSAÇÃO TOTAL DO ACESSO AO SIGPEC

Nome da Unidade:

EH da Unidade:

NOME	REGISTRO/VÍNCULO

Anuência da Chefia Imediata

De acordo.

Nome:

Registro/vínculo:

São Paulo, de de 2023.