



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA/SUB/DRE/_____

D E C L A R A Ç Ã O

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 ____/____/____