

R E Q U E R I M E N T O

.....
(nome por extenso)
....., brasileiro (a)
do requerente)
nascido (a) em/...../.....,
(estado civil)
portador da Carteira de Identidade....., expedida por
....., em/...../....., CTPS nº série
....., CPF nº ex.....
do (a) (servidor/empregado (a))
(nome do órgão ou entidade)
..... em/...../.....,
(admitido/nomeado)
e em/...../.....,
(exonerado, demitido ou dispensado)
vem requerer à Subcomissão instalada no (a)
(nome do órgão
ou entidade) instituída pela
Portaria nº de/...../....., o exame do ato de.....
..... de seu contrato de trabalho,
(exoneração, demissão ou dispensa
informando que:
(indicar se requereu ou não à Comissão Especial,
.....
Decreto de 23.06.93)

.....
(Local e data)

.....
nome e assinatura

endereço.....

CEP..... telefone.....

Juntar ao requerimento: Cópia autenticada (pelo cartório ou pelo órgão ou entidade que receber a documentação) do ato de exoneração, demissão ou dispensa, das folhas da CTPS onde constam dados pessoais e informações do contrato e dispensa, (que atenda os requisitos da Lei 8.878/94) declaração de que se encontra desempregado na forma da referida Lei, e/ou comprovante de que percebe remuneração de até cinco salários mínimos.

