



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXONERAÇÃO

À Diretoria do Departamento de Administração de Pessoal da Universidade Federal do Amazonas:		
Nome:		
Cargo:	Siape:	
Lotação:	Ramal:	
Endereço:		
Bairro:		CEP:
Município:	UF:	Telefone (RES):
Telefone (CEL):	E-mail:	
<p>Venho através do presente, requerer a exoneração do cargo efetivo, pelos motivos abaixo expostos, de acordo com o artigo 34 da Lei nº. 8.112/90, e alterações, a partir de ____/____/____, estando ciente que deverei quitar os débitos, porventura existentes nesta Instituição.</p> <p>Motivo: _____ _____.</p> <p>Manaus ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura do Servidor</p>		
<p>Observação:</p> <p>a) Não será autorizada a exoneração de servidor beneficiado com afastamento para estudo ou missão no exterior, antes de decorrido período igual ao do afastamento. (art. 95 § 2º da Lei 8.112/90)</p> <p>b) A exoneração, a pedido de servidor que responde a processo administrativo disciplinar, somente poderá ser efetuada após a conclusão do referido processo e o cumprimento da penalidade, caso seja aplicada (art. 172 da Lei 8.112/90);</p> <p>c) Para instrução processual deverá ser anexado: - NADA CONSTA da Biblioteca Central; - Apresentar cópia da última declaração do Imposto de Renda, ou declaração de bens e valores; - Apresentar declaração da CPPAD de que não responde processo administrativo disciplinar</p> <p>*CPPAD – Comissão Permanente de Processos Administrativos Disciplinares</p> <p>d) Os dias trabalhados no mês da exoneração serão pagos no acerto de contas.</p>		