

Exmo. Senhor Prefeito Municipal de Taubaté

PREFEITURA MUNICIPAL DE
TAUBATÉ

Data: ____/____/____

Processo nº : _____

Fls. 2

EU, _____,
portador (a) do RG _____ e do CPF _____,
telefone _____ servidor (a) público (a) municipal, ocupante do cargo
de _____, lotado (a) na Secretaria de
_____, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa.
requerer o **AFASTAMENTO SEM PREJUÍZO DOS VENCIMENTOS, a partir
de ____/____/20____** , conforme Art. 175,§ 5º da Lei Complementar nº 001/1990,
**estando ciente que a não concessão da aposentadoria, importará na reposição do
período de afastamento.**

Taubaté, ____ de _____ de 20____.

Matricula: _____