



SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO

A pedido do servidor

A pedido da Secretaria

Matrícula

Nome do Servidor

Telefone Contato

Secretaria / Local de Trabalho

Nº. RG (identidade)

Órgão Expedidor

CPF

Qualificação do Servidor

Secretaria de Origem

Cargo

Secretaria de Destino

Remanejamento por Permuta

Município de Destino

Secretaria de Destino

Servidor (do outro Município)

Cargo

Data

De acordo (permutado)

Data

Assinatura do Requerente

Responsável pelo atendimento

Data

Assinatura

Matricula