

PEDIDO DE EXONERAÇÃO

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA ____ VARA DA FAZENDA PÚBLICA DE _____

REQUERENTE: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): _____

CPF: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

ASSUNTO: Pedido de Exoneração do Cargo Público

I – DOS FATOS

O(a) Requerente ocupa o cargo público de _____, vinculado(a) à(ao) _____, conforme nomeação publicada em _____.

Por motivos pessoais e profissionais, torna-se necessária a exoneração do referido cargo, conforme previsto na legislação vigente.

II – DO DIREITO

O pedido de exoneração encontra respaldo no artigo 37, inciso II, da Constituição Federal, que prevê a exoneração a pedido do servidor público.

Além disso, a Lei nº _____, que regulamenta o regime jurídico dos servidores públicos civis, estabelece em seu artigo _____, a possibilidade de exoneração a pedido, sem necessidade de motivação adicional.

III – DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer:

1. Que seja recebida e processada a presente solicitação de exoneração a pedido do cargo público ocupado pelo(a) Requerente;
2. Que seja determinada a baixa da inscrição funcional e a cessação das obrigações funcionais e financeiras decorrentes do cargo a partir da data da efetiva exoneração;
3. A expedição de ato administrativo formalizando a exoneração do(a) Requerente;
4. A comunicação aos órgãos competentes para as providências legais subsequentes.

IV – DAS DECLARAÇÕES

Declaro, sob as penas da lei, que não possuo quaisquer pendências legais, administrativas ou financeiras relacionadas ao cargo público ora exonerado, e que entregarei todos os materiais, documentos e bens vinculados ao exercício da função antes da data da exoneração.

V – DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Anexo a este pedido os seguintes documentos:

- Cópia do documento de identidade e CPF;
- Cópia da nomeação para o cargo público;
- Comprovante de residência atualizado;
- Outros documentos pertinentes: _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

Local

Data

Requerente

Assinatura

Testemunha 1

Nome:

RG:

Testemunha 2

Nome:

RG:

Fonte original deste documento:

<https://modelo-lex.com/pedido-de-exoneracao/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://modelo-lex.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.