

REQUERIMENTO

A Prefeitura Municipal de Solonópolis

Prefeito Municipal

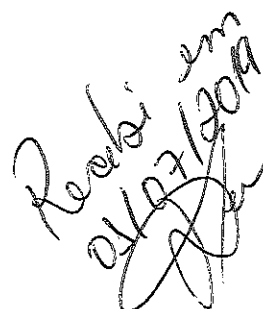
José Webston Nogueira Pinheiro

Prezado Senhor

Eu, Francisco Joel Pinheiro, brasileiro, solteiro, Aprovado no Concurso Público Municipal Edital 001/2018, o qual fui aprovado para o cargo de Cirurgião Dentista, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, portador do RG: 2007767414-0 e CPF: 051.660.973-43, residente e domiciliado na rua Franklin Ferreira, 271, Centro, Solonópolis/Ce, venho pelo presente requerer exoneração **A PARTIR DE 01** de Julho de 2019 do cargo efetivo para qual fui nomeado sob portaria de nº 319/2019 de 28 de Fevereiro de 2019.

Solonópolis/Ce, 01 de Julho de 2019


Francisco Joel Pinheiro
Cirurgião Dentista
CPF: 051.660.973-43


Recebi em
01/07/2019