



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

RECURSO ADMINISTRATIVO

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) REQUERENTE | | | |
|--|----------|---------|------------|
| Nome: | | | |
| Endereço Completo: | | | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: | Celular: | E-mail: | |
| CPF: | RG: | | |
| Cargo: | | | Matrícula: |
| Lotação: | | | |

O(a) servidor(a) acima identificado(a), *infra*-assinado(a), vem, por meio do presente, entrar com recurso contra:

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Planaltina Goiás, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) servidor(a)

Conforme solicitação do pedido, e após análise da vida funcional do servidor,

() DEFIRO () INDEFIRO,

Planaltina/GO, ____/____/____.

Diretor de Recursos Humanos