SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA POSSE

NOME: _____

PRAZO PARA A POSSE: _____/_____/_____ **PRORROGAÇÃO DO PRAZO ATÉ:** ____/____/____

Eu, _____, CPF nº_____, classificado(a) em _____º lugar no Concurso Público nº _____/_____, nomeado(a) pelo Edital nº ____/____, para o cargo de _____, solicito, conforme Art. 21 § 4º da LC 738/2019, a prorrogação do prazo legal para a posse por até mais vinte dias pelo motivo abaixo discriminado:

_____

_____

_____

Data: _____/_____/_____ Assinatura do(a) solicitante: _____

O(A) NOMEADO(A) ENTREGOU TODA A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A POSSE:

( ) SIM

( ) NÃO

Assinatura do (a) atendente: _____

MOTIVAÇÃO PARA A PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA A POSSE:

( ) POR SOLICITAÇÃO DO(A) NOMEADO(A)

( ) POR INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO

DEFERIMENTO DA SOLICITAÇÃO:

EM___/___/___ ( ) D E F I R O ( ) I N D E F I R O

_____

Secretário(a) Municipal de Administração