

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
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:

S I M

N Ã O

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 ____ / ____ / ____ **DEFIRO** **INDEFIRO**

Secretário(a) Municipal de Administração e Gestão