



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

REMOÇÃO DE SERVIDOR – Entre SECRETARIAS

ORIGEM:

NOME:	CPF:
E-MAIL:	TELEFONE/CELULAR:
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
SECRETARIA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:	
DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO EXERCIDA:	
MOTIVO DA REMOÇÃO:	

ANÁPOLIS, ____ DE ____ 20 ____

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)

DESTINO:

SECRETARIA:
UNIDADE DE LOTAÇÃO:
DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO A SER EXERCIDA:

ANÁPOLIS, ____ DE ____ 20 ____

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)