

**SOLICITA DESLIGAMENTO DO CARGO EM EXONERAÇÃO**

Eu, **CALINNE APARECIDA CARVALHO DE LIMA**, brasileira, solteira, residente e domiciliada nesta cidade de Alvorada do Norte, CPF nº 051.541.901-06, PIS/PASEP nº 267.76572.50.8, servidora pública do quadro de comissionados da Câmara Municipal, venho à vossa presença, por motivo de foro íntimo, **REQUERER**, o meu desligamento/exoneração do cargo de Assessora Administrativa, nesta data.

Alvorada do Norte, 31 de maio de 2024.

*Calinne Aparecida C. de Lima*  
**CALINNE APARECIDA CARVALHO DE LIMA**

Servidora Pública

Requerente