

PEDIDO DE DEMISSÃO

Eu, _____, RG n.
_____ solicito demissão do cargo de
_____, regime de trabalho CRES, do
(Centro, Departamento ou Setor) _____ da
Universidade Estadual de Londrina – UEL (ou Hospital Universitário).

Comunico que cumprirei aviso prévio de 30 dias a partir desta data.

Londrina, ____ de _____ de _____.

(assinatura do interessado)

De Acordo:

_____/_____/_____

(carimbo e assinatura da Chefia imediata)

**ANEXO DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO CONJUNTA PRORH/SEBEC
Nº004/2024**

**PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS - PRORH
SERVIÇO DE BEM-ESTAR À COMUNIDADE –SEBEC**

Eu, _____, Agente
Universitário/a e/ou Docente da Universidade Estadual de Londrina – UEL,
lotado/a na/o _____ chapa funcional nº _____,
declaro estar ciente sobre a obrigatoriedade em agendar o exame demissional
no SEBEC/SESMT, no prazo de até 10 (dez) dias antes ou até 10 (dez) dias
após meu desligamento junto a essa Instituição, em conformidade com a
Instrução de Serviço Conjunta PRORH/SEBEC Nº 004/2024.

Londrina, ____/____/____

Assinatura do/a Servidor/a