



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CORUMBA

**REQUERIMENTO PARA RETIFICAÇÃO DE
DADOS PESSOAIS E/OU FUNCIONAIS**

Proc. nº: _____

Fls. nº: _____

Rubr: _____

DADOS E SOLICITAÇÃO DO SERVIDOR

NOME _____ CPF _____

CARGO _____ MATRÍCULA _____

FUNÇÃO _____

VÍNCULO _____

LOTAÇÃO _____ TELEFONE: _____

REQUER A SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS:

RETIFICAÇÃO DE SEU NOME NO(S) SEGUINTE (S) DOCUMENTO(S)/FORMULÁRIOS:

RETIFICAÇÃO DE DADOS FUNCIONAIS REFERENTES A:

JUSTIFICATIVA

ANEXO:

DATA

____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

**PROVIDÊNCIAS DA SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS /
SEFIG / PMC**

O presente processo está devidamente instruído e

() atende à legislação e procedimentos vigentes.

() o requerente não atendeu aos requisitos legais e/ou e procedimentos exigidos. **Informar ao requerente.**

DATA

____/____/____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO
