



REQUERIMENTO DE VACÂNCIA

Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Lotação:	Local de trabalho:
Telefone:()	E-mail:
Endereço:	

Venho requerer de acordo com as informações abaixo:

<input type="checkbox"/>	Vacância para posse em outro Cargo Público não acumulável (Art. 34, da Lei Complementar 066/2019). Anexar: <ul style="list-style-type: none">• Comprovante de Nomeação ou Posse no outro cargo não acumulável;• Em caso de existência de outro vínculo público, anexar contracheque ou comprovante de pagamento do outro vínculo do cargo acumulável.
<input type="checkbox"/>	Recondução ao Cargo ocupado nesta Prefeitura. (Art. 28, da Lei Complementar 066/2019). Anexar: <ul style="list-style-type: none">• Comprovante de Exoneração ou Desligamento no outro cargo não acumulável; OBS: A referida recondução será a contar da data da publicação e somente poderá ser concedida após verificação de Estágio Probatório.

TERMO DE CIÊNCIA

Estou ciente que a respectiva solicitação compreende o período de 03 (três) anos, **a contar da data da solicitação ou da data de nomeação.**

Caso não haja manifestação de minha parte para o retorno as atividades laborais nesta municipalidade até o término da Vacância, será publicada exoneração *Ex Officio*, encerrando assim, o vínculo com este Município.

Declaro também, estar ciente de que se ainda não houver adquirido estabilidade no serviço público na data da solicitação da Vacância, não terei direito à recondução a esse cargo, conforme Art. 28, da Lei Complementar nº 066/2019.

TERMO DE COMPROMISSO

Estou ciente e me comprometo que, após publicação do ato oficial, deverei me dirigir à agência de atendimento da UNIMED para optar por continuar com o plano de saúde, fazendo pagamento através de boleto bancário mensalmente, ou para efetuar o cancelamento do mesmo. Sabendo que, a falta de pagamento acarretará débito junto à UNIMED COSTA DO SOL.

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor(a)