



**RESSALVA
ELEITORAL**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Superintendência de Gestão de Pessoas**

RESSALVA ELEITORAL

Eu , portador (a) da matrícula nº

Descrever a data de início e fim do período de afastamento:

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)

Assinatura e Carimbo
da Chefia Imediata

ESTE DOCUMENTO PERDERÁ A VALIDADE SEM A APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO DO TRE, SEM AS ASSINATURAS E O CARIMBO OBRIGATÓRIO.

(SAD.SUGEP) PROTOCOLO DE ENTREGA – RESSALVA ELEITORAL:

(REQUERENTE) MATRICULA: _____ NOME: _____

RECEBIDO EM: ____/____/____ ASSINATURA: _____