# Portaria de Cessação do Afastamento para Cumprir Mandato Eletivo



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**

**(NOME DA COORDENADORIA)**

**(NOME DA UNIDADE)**

**PORTARIA**

O (**cargo do responsável pelo Órgão Subsetorial/Setorial**) da **(Nome da Unidade),** da **(Nome da Coordenadoria),** da Secretaria da Administração Penitenciária, no uso da competência que lhe é conferida pelo artigo 37, inciso VII, alínea "b" do Decreto Nº 52.833, de 24 de março de 2008, **CESSA O** **AFASTAMENTO** do(a) Sr(a) **(nome completo do(a) servidor(a)**, **RG** **(número)**, (**cargo/função-atividade),** do SQ\_\_-\_\_-QSAP, classificado na **(Nome da Unidade)**, da **(Nome da Coordenadoria),** publicado em **(dd/mm/aaaa**). **(com/sem)** prejuízo dos **(vencimentos/salários),** para exercer mandato de **(cargo e Esfera Municipal, Estadual ou Federal),** a partir de **(dd/mm/aaaa**).

, aos de de .

(assinatura e carimbo do responsável pelo Órgão Subsetorial/Setorial)