# Requerimento de Afastamento para Concorrer às Eleições

Ilmo. Sr. Diretor do Núcleo de Pessoal,

**(nome completo do (a) servidor (a))**, RG **(número),** em exercício na **(Nome da Unidade),** da **(Nome da Coordenadoria),** exercendo **(denominação do cargo / função-atividade),** do SQ\_\_-\_\_-QSAP, requer a Vossa Senhoria afastamento, a título de desincompatibilização, por estar concorrendo ao cargo eletivo de (**cargo e Esfera (Municipal, Estadual ou Federal))** no pleito de **(ano)**, nos termos da Lei Complementar Federal no 64 de 18/05/1990, a partir de **(dd/mm/aaaa)**.

Ressalto ainda, que **estou ciente** da obrigatoriedade de entregar a Ata de Convenção do **(identificação do Partido)** e lista de candidaturas aprovadas**, impreterivelmente até o primeiro dia útil subsequente a Convenção do Partido**, bem como o Registro de Candidatura, expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral, ao Órgão Subsetorial/Setorial de Recursos Humanos, no prazo previsto, bem como informar eventual impugnação de minha candidatura e que, **no caso de não apresentação da Ata de Convenção e lista de candidaturas aprovadas no prazo acima estipulado poderão ser imputadas faltas no período.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data do requerimento) | |  |
|  | | (assinatura do solicitante) |
|  | | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  **SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**  **(NOME DA COORDENADORIA)**  **(NOME DA UNIDADE)** | | |

**Visto do Superior Imediato**

(data) (assinatura do Superior Imediato / carimbo)

**Informações do Órgão Subsetorial / Setorial**

**(Quando for o caso, fundamentação do não atendimento às exigências legais).**

(Retorne à origem ou Receber)

(data) (assinatura do responsável / carimbo)