



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA**  
Rua Isola Belli Leonardi, 8 | Nova Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110  
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

**PRORROGAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO**

EU \_\_\_\_\_,  
PORTADOR(A) DO CPF Nº \_\_\_\_\_, TOMEI POSSE DO CARGO  
DENOMINADO \_\_\_\_\_,  
JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_,  
NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, VENHO RESPEITOSAMENTE REQUERER A VOSSA EXCELÊNCIA,  
A PRORROGAÇÃO DO MEU EFETIVO EXERCÍCIO PELO PERÍODO DE 30 (TRINTA) DIAS, CIENTE QUE  
DEVEREI IMPRETERIVELMENTE, DENTRO DESTE PERÍODO, ME APRESENTAR À SECRETARIA A QUAL  
FUI DESIGNADO, PARA O INÍCIO DO EFETIVO EXERCÍCIO.

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Servidor**

**PARA O USO DO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS**

**PEDIDO DE PRORROGAÇÃO RECEBIDO POR:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Carimbo/Assinatura**