PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO

Rua Domingos Batista de Oliveira, nº 12/13

REQUERIMENTO DE RECISÃO CONTRATUAL

AO SENHOR SECRETARIO DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO

AURELYO DE SOUSA LIMA

Eu, Wandia Gomes Sales portadora do (RG) nº 285.489, (CPF) nº 862.265411-72 lotada na Secretaria Municipal de Saúde, com o cargo de técnica de enfermagem. Venho por meio deste solicitar a rescisão do meu contrato firmado com a Secretaria Municipal de saúde de Itaporã do Tocantins referente ao cargo que ocupo.

Na certeza de ser atendida, antecipo meus agradecimentos.

PARAÍSO DO TOCANTINS, 12 de agosto 2024.

WANDIA GOMES SALES



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site https://www.itapora.to.gov.br/assinex-validador por meio do Código de Verificação: Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-297906-26082024120455