


| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | Prefeitura Municipal de Betim | CÓDIGO: RH-FORM-016 |
| | Secretaria Adjunta de Recursos Humanos - SARH | REVISÃO: 01 |
| | Título: Requerimento de desincompatibilização | DATA: 01/03/2026 |

| REQUERIMENTO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO | | |
|---|--------------|-----------|
| Servidor(a): | | |
| Matrícula: | Cargo: | |
| CPF: | Lotação: | |
| Residente Rua/Av: | | |
| Bairro: | Complemento: | |
| Cidade: | CEP: | Telefone: |
| <p>Servidor, acima mencionado, requer com fulcro no Inciso IV e VII do Art. 1º da Lei Complementar nº 64/90, desincompatibilização do cargo mencionado, a partir do dia ____/____/____, para concorrer ao cargo eletivo de _____ pelo partido _____, local de seu domicílio eleitoral.</p> <p>Termos em que pede e espera deferimento.</p> <p>Betim, ____ de ____ de ____</p> <p style="text-align: center;">_____ (Assinatura do Servidor)</p> | | |