



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIENTÍFICA DO ESTADO DE ALAGOAS



REQUIRIMENTO DE REMOÇÃO.

Eu, _____ (Nome),
ocupante do cargo _____, Matrícula nº _____, Classe _____, lotado
_____, venho requerer minha remoção para uma das seguintes
cidades/unidades: (1ª opção) _____ (2ª opção) _____.

Declaro ainda neste ato que conheço e aceito os critérios do certame de remoção descritos nos termos do EDITAL
xxxxx, DE 15 DE MAIO DE 2024.

Justificativa/Formação Profissional/Área de Interesse _____

_____.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Requerente:

Assinatura da Chefia Imediata: