**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO**

**TRABALHO REMOTO** ( ) **JORNADA HÍBRIDA** ( )

|  |
| --- |
| Nome: |
| Tipo de vínculo funcional: ( ) efetivo ( ) efetivo com comissão ( ) exclusivamente comissionado ( ) contratado temporariamente ( ) celetista ( ) remanescente do Goiás ( ) estagiário |
| Número funcional: |
| E-mail: |
| Celular: |
| Cargo: |
| Órgão ou Entidade: |
| Município de lotação: |
| Unidade setorial: |
| Chefe imediato: |
| A pedido do Órgão/Entidade? ( ) SIM ( ) NÃO |

A partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

*Assinatura Eletrônica*

Agente Público

*Assinatura Eletrônica*

Chefe Imediato

*Assinatura Eletrônica*

Chefe Mediato

*Assinatura Eletrônica*

Responsável pelo Setor de Recursos Humanos