	DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS **SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS** **E SAÚDE OCUPACIONAL**			**REQUERIMENTO DE PROGRESSÃO / PROMOÇÃO**
NOME:				**MASP:**
ENDEREÇO:				**BAIRRO:**
CIDADE:		**UF:**	**CEP:**	**TELEFONE:**
CARGO:				
UNIDADE DE EXERCÍCIO:				

Exmo(a). Sr. (a) Defensor(a) Público(a)-Geral,
Venho Requerer a V.Exa. progressão / promoção na carreira, nos termos do artigo 1º ao 8º da Deliberação nº 109/19.

_____, ____/____/_____.
(CIDADE)

_____
Assinatura do Servidor

Declaro que os documentos comprobatórios apresentados em copia para efeito de contagem de tempo, são verdadeiros e autênticos, comprometendo-me a apresentar o(s) Original(is) na hipótese de ser(em) solicitado(s).
Declaro ainda que estou ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro.

Saldo de Pontos existentes após última progressão: _____

Documentos apresentados

Certificados / Declarações / Outros	Entidade Patrocinadora / Assuntos	Horas