



ESTADO DE MINAS GERAIS
ADVOGACIA-GERAL DO ESTADO
Conselho de Administração de Pessoal

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO AO CAP

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__.

Ao PRESIDENTE do Conselho de Administração de Pessoal (CAP)
Senhor Advogado-Geral,

DADOS DO SERVIDOR	
Nome:	
RG:	CPF:
MASP:	
Origem (órgão de lotação):	
Endereço (*):	
Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:
E-MAIL(*):	
Assunto:	

(*) Requer o recebimento de intimações processuais pelo e-mail indicado? () SIM () NÃO. Se SIM, as notificações do processo serão enviadas pelo CAP (cap@advocaciageral.mg.gov.br) para o e-mail indicado no formulário, sendo de responsabilidade do servidor a atualização de seus dados.

Requerimento (discorra sobre seu pedido):

O servidor requereu judicialmente o mesmo pedido com objeto idêntico ao deste requerimento protocolado no CAP/AGE/MG? () Sim () Não.

Assinatura do Servidor