

ANEXO I

PEDIDO DE DESLIGAMENTO DO PROGRAMA DE GESTÃO E DESEMPENHO

Eu, _____, matrícula nº _____, lotado(a) em _____, venho, por meio deste, requerer meu desligamento formal do Programa de Gestão e Desempenho – PGD, nos termos do art. 2º da Portaria PRES/INSS nº 1.923, de 28 de janeiro de 2026.

Participante de CEAB?

Sim () Não ()

Local, data

Assinatura do servidor(a)

A
s
s
i
n
a
t
u
r
a

d
a

c
h
e
f