DECLARAÇÃO DE AFASTAMENTO/PERMANÊNCIA TERMO DE OPÇÃO (SERVIDOR)

ANEXO X

Eu, _____, _____,
(Nome) (Naturalidade)
_____ , portador(a) do RG nº_____ , inscrito(a) no
(estado civil)
CPF nº _____.____.____-____ , matrícula funcional nº _____, ocupante do cargo de _____ , lotado(a) no (órgão) , opto pelo direito de não comparecer ao trabalho a partir do dia _____/_____/_____ 1, cessando, portanto, o efetivo exercício do cargo/carreira/-serviço público. (art. 323 da CE/1989; art. 1º da LC nº 04/1991; art. 112, §4º, da Lei nº 5.810/1994)².

OU

Eu, _____, _____,
(Nome) (Naturalidade)
_____ , portador(a) do RG nº_____, inscrito(a) no
(estado civil)
CPF nº _____.____.____-____ , matrícula funcional nº _____ , ocupante do cargo de _____ , lotado(a) no (órgão) , opto por permanecer no exercício efetivo das atribuições e responsabilidades do cargo até conclusão do pedido de aposentadoria, continuando a contagem de tempo de efetivo exercício do cargo/carreira/serviço público.

Local_____ Data ____/____/_____

_____
Assinatura do Servidor

Local_____ Data____/____/____

_____
Assinatura e Carimbo do Responsável
pelo Orgão/Entidade

[1]A partir do 91º (nonagésimo primeiro) dia subsequente ao protocolo do requerimento de reserva.