

**DECLARAÇÃO DE AFASTAMENTO/PERMANÊNCIA  
TERMO DE OPÇÃO (SERVIDOR)**

**ANEXO X**

Eu, \_\_\_\_\_, (naturalidade) \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
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)<sup>2</sup>.

OU

Eu, \_\_\_\_\_, (naturalidade) \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no 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 Órgão/Entidade

<sup>1</sup>A partir do 91º (nonagésimo primeiro) dia subsequente ao protocolo do requerimento de reserva.