

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

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) _____, requeiro o direito de não comparecer ao
trabalho a partir do dia ___/___/___ 1 (art. 323 da CE/1989).

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 serviço efetivo das
atribuições e responsabilidades da graduação/posto até conclusão do pedido de reserva.

Local _____ Data ___/___/___

Assinatura do Militar

Local _____ Data ___/___/___

Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Órgão/Entidade