

## TERMO DE OPÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Cargo de Origem: \_\_\_\_\_ Símbolo: \_\_\_\_\_

Órgão de origem: \_\_\_\_\_

Tendo sido nomeado (a) para exercer o Cargo em Comissão ou Função Gratificada de:

\_\_\_\_\_ Símbolo: \_\_\_\_\_, Conforme Ato/Portaria nº: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, publicado no Diário Oficial do Estado de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, face à legislação vigente (Incisos XIV e XVII do art. 37 da CF 88), vem respeitosamente comunicar a sua **OPÇÃO** pelo recebimento de uma das remunerações abaixo, considerando a impossibilidade de acumulação das mesmas. Em caso de **NÃO** escolha da PAVP, esta ficará suspensa enquanto durar o exercício da supervisão ou representação.

Recebimento da remuneração Integral, do cargo comissionado para o qual fui nomeado (a) a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Recebimento apenas da representação, do cargo comissionado para o qual fui nomeado (a) a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Recebimento da **PAVP** (Parcela Autônoma de Vantagens Pessoal) a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Recebimento da Função Gratificada de Supervisão/Apoio, a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Recebimento da F.Gratificada de: \_\_\_\_\_, a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura