**Termo de Opção**

**Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| Nome do interessado(a) |
| CPF: | Data de Nascimento: | Identidade/Orgão Emissor: |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular |
| Endereço: |
| Bairro: | UF: |
| Email: |
| Nome da Mãe: |

**Dados Funcionais:**

|  |
| --- |
| Cargo, Emprego, Vínculo ou Relação de Ingresso Originário: |
| Possui vínculo atual com o Estado/Município? ( )SIM ( )NÃO ( )INATIVOSe sim, em qual Cargo ou emprego? Carga Horária: |
| Órgão/Entidade( )Estadual ( )Municipal | Matrícula: |
| Apresentou requerimento anterior? Se sim, Processo nº  |
| Possui Vínculo atual com a União? ( )SIM(SIAPE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ( )NÃO |
| ( ) Venho, nos termos da Medida Provisória nº 1.122/2022, do Art. 29 da Lei nº 13.681 e Art. 20 do Decreto nº 9.324/2018, **optar pelo enquadramento na Carreira de Planejamento e Orçamento e na Carreira de Finanças e Controle.**  |
| ( )Declaro estar ciente dos termos e condições para o enquadramento na Carreira de Planejamento e Orçamento e na Carreira de Finanças e Controle. |
| Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Requerente |