

TERMO DE OPÇÃO

NOME: _____
SEXO: F M RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ___ / ___ / ___
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____
EMAIL PARA CONTATO: _____

DECLARAÇÃO:

Eu, acima identificado, candidato (a) ao cargo de _____,
para o município _____, na forma do **Parecer PGE.NET nº 2024.02.000016**,
constante do Processo SEI nº 0019.004711.00025/2024-98, faço **OPÇÃO** conforme a seguir:

- OPÇÃO 1** - Permanecer no cargo e município para o qual me inscrevi e fui classificado(a), conforme Edital nº 018 SEAD/SESACRE, de 13 de janeiro de 2023, publicado no DOE nº 13.454 de 16 de janeiro de 2023.
- OPÇÃO 2** – Ser nomeado e empossado no município de _____, conforme item 2 do Edital nº 038 SEAD/SESACRE, nesse caso, **RENUNCIO** a vaga para o município para o qual me inscrevi e fui classificado(a), me comprometendo a permanecer no município de posse, no mínimo, por 2 (dois) anos, conforme Lei nº 345/2018.
- OPÇÃO 3** - Qualquer uma das opções acima.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE