MINISTÉRIO DA FAZENDA
Subsecretaria de Planejamento, Orçamento e Administração – SPOA
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas - COGEP

ANEXO I

TERMO DE OPÇÃO

Em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e da Emenda Constitucional nº 20, de 1998, e **considerando estar regularmente aposentado no cargo de _____,** da estrutura do órgão _____, **manifesto opção por perceber a remuneração pelo cargo de** _____ _____, que estou exercendo (ou que irei exercer) no Ministério da Fazenda, renunciando, desde já aos proventos a que faço jus em decorrência de minha aposentadoria.

Estou ciente que somente após comprovar a minha exoneração (ou desligamento) do cargo (ou emprego) que estou exercendo, junto ao órgão de recursos humanos ao qual está vinculada a minha aposentadoria é que terei restabelecido o direito à percepção dos proventos correspondentes.

_____
Local e Data

_____
Assinatura do(a) nomeado(a)

IDENTIFICAÇÃO DO NOMEADO – Preencher todos os itens
Nome:
Portaria de Nomeação Atual:
CPF:

"Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa, ou diversa da que deveria ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante."
PENA – Reclusão de um a cinco anos.
(Art. 299, do Código Penal Brasileiro).