

## DECLARAÇÃO DE AFASTAMENTO/PERMANÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_ (nome), inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, matricula funcional nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, lotado(a) no \_\_\_\_\_ (órgão),

☐

opto pelo direito de não comparecer ao trabalho a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cessando, portanto, o efetivo exercício do cargo/função, da carreira e do serviço público, com fulcro no art. 323 da CE/1989 e art. 1º da LC nº 04/1991;

OU

☐

opto por permanecer no exercício efetivo das atribuições e responsabilidades do cargo até conclusão do pedido de aposentadoria, continuando a contagem de tempo de efetivo exercício do cargo/carreira/serviço público.

LOCAL, DATA \_\_\_\_\_: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR

(Cargo/Função e matrícula)

CIENTE, EM \_\_\_\_\_: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

(Cargo/Função e matrícula do responsável do órgão/entidade).

\* (SE FOR FÍSICO PODE SER SUBSTITUÍDO PELA ASSINATURA E CARIMBO DE AMBOS).