

## DECLARAÇÃO DE AFASTAMENTO/PERMANÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,  
nome completo do(a) servidor(a).

matrícula funcional nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo/função \_\_\_\_\_, do Quadro de Pessoal do

\_\_\_\_\_ (órgão/entidade)

**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 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

#### ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

#### NOME DO SERVIDOR

(Cargo/Função e matrícula)

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