



PREENCHIMENTO PELO SERVIDOR:

Com base na Lei nº 6847/2005, eu _____,
matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____,
lotado(a) no(a) _____ declaro OPTAR PELA MINHA
AMPLIAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO, para 40 (quarenta) horas semanais a serem cumpridas em 02
(dois) turnos diários, no horário de _____ às _____ e das _____ às _____, no período de
_____/_____/_____ a ____/____/_____.

Data: ____/____/_____

Assinatura do(a) Servidor(a)

Considerações: _____

PREENCHIMENTO PELA CHEFIA IMEDIATA E SECRETÁRIO/SUPERINTENDENTE DO ÓRGÃO:

Justificativa da Ampliação : _____

Data: ____/____/_____

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

CONCORDO COM O PRESENTE TERMO DE OPÇÃO.

Secretário/ Superintendente

PREENCHIMENTO PELO SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO:

INDEFIRO DEFIRO o presente termo.

Data: ____/____/_____

Secretário de Administração

OBSERVAÇÕES: Esta opção cessará seus efeitos legais a partir da data em que uma das partes, servidor ou Secretaria, se manifestar por escrito, ou ainda com base na legislação em vigor.