



**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 de 04 (quatro) horas, 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.

Secretário de Administração

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**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.