



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

**TERMO DE OPÇÃO DE REMUNERAÇÃO DE CEDIDO DE ÓRGÃO OU ENTIDADE
FEDERAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU MUNICIPAL**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

2. DADOS NO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: _____

Cargo efetivo: _____ Matrícula: _____

Regime Jurídico: Estatutário (cargo público) Celetista (emprego público)

3. OPÇÃO REMUNERATÓRIA

Nos termos da legislação municipal, faço a seguinte opção:

Pela remuneração integral do cargo em comissão a ser paga diretamente pelo Poder Executivo do Município de Palmas.

Pela remuneração correspondente ao vencimento ou subsídio de meu cargo efetivo (pago pelo órgão de origem), acrescida da gratificação do cargo em comissão, a ser paga pelo Poder Executivo do Município de Palmas.

Palmas, ____ / ____ / ____

Assinatura