

OPÇÃO SALARIAL

Nome: _____

Cargo de Origem: _____

Pertencente ao quadro de pessoal da(o) _____

Tendo sido nomeado(a) pelo Governador do Estado para exercer o Cargo, em comissão, de

Símbolo: _____, conforme Ato nº _____ de ____/____/____

Publicado no Diário Oficial do Estado de ____/____/____, face à legislação vigente, vem
respeitosamente comunicar a sua opção salarial abaixo registrada:

() Recebimento da remuneração integral do cargo comissionado para o qual foi nomeado(a), a
contar de ____/____/____.

() Recebimento apenas da Gratificação de Representação do cargo comissionado, tendo em
vista que continuará percebendo a remuneração de seu cargo de origem, a contar de
____/____/____.

Recife, de de .

Assinatura do Servidor (a)