



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
SECRETARIA 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