



TERMO DE OPÇÃO LEI Nº 16.414/2016 (Engenheiros, Arquitetos, Agrônomos e Geólogos)
PCCS – NÍVEL SUPERIOR - QEAG

1. IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

NOME: _____

RF: : _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

PADRÃO ATUAL: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO PENSIONISTA:

NOME: _____

Nº DA PENSÃO: _____

RG: _____

TELEFONE: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

4. TERMO DE OPÇÃO:

Opto nos termos dos artigos 43,44 e 45 da Lei nº 16.414/2016, pela fixação dos meus proventos de pensão nas tabelas de Remuneração por Subsídio instituído pela referida lei.

Nível I: S-1 para QEAG 1 S-2 para QEAG 2 S-3 para QEAG 3 S-4 para QEAG 4 S-5 para QEAG 5

Nível II: S-6 para QEAG 6 S-7 para QEAG 7 S-8 para QEAG 8 S-9 para QEAG 9 S-10 para QEAG 10

Nível III: S-11 para QEAG 11 S-12 para QEAG 12 S-13 para QEAG 13

Nível III: S-13 para QEAG 14 **Preenchimento exclusivo na hipótese do(a) optante se encontrar no Nível III, Cat 3, Ref. S-13 há, no mínimo, 24 (vinte e quatro) meses completados até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior à data de sua integração (ativos) ou até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior à data da aposentadoria ou falecimento – apurados nos termos do § 2º do art. 6º do Decreto nº 51.566/10 c/c § 5º do art. 6º do Decreto nº 51.571/10.**

DATA DA OPÇÃO: ____/____/____

ASS.: _____

5. MANIFESTAÇÃO DE DESISTÊNCIA:

Desisto da opção formalizada no item 4..

DATA DA DESISTÊNCIA: ____/____/____

ASS.: _____