



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
NOVO QUADRO DE PESSOAL DE NÍVEL MÉDIO E BÁSICO – QMB – LEI Nº 17.721/2021  
TERMO DE OPÇÃO

**NÍVEL MÉDIO APOSENTADO (ADMITIDO)**

**PARA USO A PARTIR DE 03/05/2022**

**IMPRESSÃO FRENTE E VERSO**

**USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) OPTANTE APOSENTADO:**

NOME: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRO: \_\_\_\_\_ VÍNCULO: \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE:**

SIGLA DO ÓRGÃO / ENTIDADE DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**3. COMO SERÁ A FIXAÇÃO DE REMUNERAÇÃO NA SITUAÇÃO NOVA**

Identifique a denominação da função em que se dará a fixação de proventos, na nova situação, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao da realização da opção:

**DATA DA OPÇÃO:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assistente de Gestão de Políticas Públicas → Assistente Administrativo de Gestão

Assistente de Suporte Técnico → Assistente Técnico de Gestão

**Símbolo: QMA**

\_\_\_\_\_  
Ciência do(a) optante

## FORMALIZAÇÃO DA OPÇÃO – ADMITIDOS APOSENTADOS

### 4. TERMO DE OPÇÃO

Nos termos dos arts. 25, 33, 34, 43 e 44 da Lei nº 17.721/2021, **OPTO** pela alteração da denominação da função conforme identificado no item 3 e por receber minha remuneração no Símbolo QMA das Tabelas de Remuneração por Subsídio instituído pela referida lei.

#### Declaro estar ciente que:

- a opção produzirá efeito a partir do primeiro dia do mês subsequente ao de sua realização e será definitiva.
- eventual redução na remuneração, decorrente do ato de fixação de proventos, observará as regras estabelecidas no §1º do art. 43 e art. 30 da Lei nº 17.721/2021.

DATA DA OPÇÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) optante

## MANIFESTAÇÃO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

### 5. FORMALIZAÇÃO DO ATO

Com fundamento no art. 26 da Lei nº 17.721/2021, PUBLIQUE-SE a fixação de proventos identificada no item 4.

PUBLICADO NO DOC: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura - servidor / atendente / URH/SUGESP

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura – Chefia URH / SUGESP