



**TERMO DE OPÇÃO**

QUADRO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA SUPERIOR  
DA LEI Nº 14.591/2007 (PCCS) PARA LEI Nº 17.841/2022 (QGAS)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO**

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

RF: : \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

PADRÃO ATUAL: \_\_\_\_\_

DATA DO ÓBITO : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PENSIONISTA:**

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

Nº DA PENSÃO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**3. IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL:**

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

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**4. TERMO DE OPÇÃO**

Nos termos dos arts. 32 e 33 da Lei nº 17.841/2022 (pensionistas aos quais se aplica a garantia constitucional da paridade), OPTO pela fixação de proventos da minha pensão, que produzirá efeitos a partir do 1º dia do mês subsequente ao mês da opção, no Símbolo **QGAS** das Tabelas de Remuneração por Subsídio instituídas pela referida lei, observadas as normas estabelecidas para os servidores em atividade.

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

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