



PRODEP

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

TERMO DE OPÇÃO – APOSENTADORIA

DADOS DO/A SERVIDOR/A:

Nome:	Matrícula:	Unidade/Órgão:
Nome Social:		
Cargo:		

DECLARAÇÃO:

Eu, na qualidade de servidor/a em processo de aposentadoria na Universidade Federal da Bahia, DECLARO para os devidos fins, em atendimento ao disposto nos §§ 1º e 2º do Art. 24 da Emenda Constitucional n. 103/2019, que é do meu interesse:

Optar pelo recebimento do valor integral da aposentadoria a ser concedida por meio da Universidade Federal da Bahia;

Optar, neste momento, pelo recebimento do valor integral da Pensão Civil que recebo por meio do Órgão:

Estou ciente que o(s) valor(es) do(s) outro(s) benefício(s) previdenciário(s) recebido(s) por mim será(ão) recalculado(s) conforme o §2º do Art. 24 da Emenda Constitucional n. 103/2019.

Também estou ciente de que constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

..... de de
(Cidade/Estado)

Assinatura do/a Servidor/a: