**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DIRETORIA CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS**

|  |
| --- |
| **Requerimento de Não Opção pelo Plano de Carreiras dos Grupos de Atividades da Governança Pública e da Seguridade Social dos Servidores da Administração Direta Municipal.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plano de Carreiras dos Grupos de Atividades da Governança Pública e da Seguridade Social dos Servidores da Administração Direta Municipal.** | **Nº. Protocolo** |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Matrícula:** | **Secretaria:** | **Data:** |
| **Venho nos termos da Lei Complementar nº 499/2015, de 15 de julho de 2015, optar por não integrar o Plano de Carreira dos Grupos de Atividades da Governança Pública e da Seguridade Social dos Servidores da Administração Direta Municipal, na forma estabelecida pela Lei em referência.** **Declaro estar ciente de que este ato é irrevogável e irretratável.****Uberaba (MG),\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2015.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura** |
| **Nº. Protocolo****Recebido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2015.** |
| **Assinatura e Carimbo do Balcão de Apoio do** **Departamento Central de Gestão de Recursos Humanos** |