

## TERMO DE OPÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, detentor da matrícula de nº \_\_\_\_\_, exercente da  
função de \_\_\_\_\_, faço, mediante o presente instrumento,  
opção expressa pelo Plano de Cargos e Carreiras e Vencimentos (PCCV) dos  
servidores do Quadro de Pessoal Técnico-Administrativo da Fundação  
Universidade Estadual do Ceará (FUNECE), na forma da Lei Estadual nº  
16.467/2017 (DOE de 28/12/2017), especialmente em seu Art. 25 – Caput, que  
estabelece:

*Art.25. Para Fins de enquadramento ou adequação vencimental no Plano de Cargos e Carreiras, na forma dos arts. 13 e 24, o servidor do Quadro de Pessoal da Fundação Universidade Estadual do Ceará – FUNECE, Fundação Universidade Regional do Cariri – URCA, e da Fundação Universidade Estadual Vale do Acaraú – UVA, deverá fazer opção expressa pelo disposto nesta Lei, no prazo de 90 (noventa) dias, a contar de sua publicação, sendo incompatíveis os benefícios do Plano, com a situação jurídica ou com eventuais benéficos recebidos pelos não optantes.*

Para tanto, afirmo estar ciente acerca do inteiro teor do aludido PCCV e, portanto, dos direitos e renúncias a que o presente ato de opção implica.

Declaro ainda, sob as penas da Lei, que não figuro como parte em qualquer ação trabalhista movida em face do Estado do Ceará, aqui compreendido em suas Administrações Direta e Indireta.

Fortaleza-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura do (a) servidor (a)