

## ANEXO II

da PORTARIA Nº 091/2020-SMS.G

TERMO DE OPÇÃO - ORGANIZAÇÃO SOCIAL

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:</b>		
Nome:		
<i>Regime: ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal</i>		
Registro:	Cargo / Função	Tel. Para Contato:
Unidade:		
STS: CRS:		
<b>2. OPÇÃO:</b>		
Declaro que, estou ciente do disposto nos artigos 16 e 16-A da Lei nº 14.132 de 24 de janeiro de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 52.858 de 20 de dezembro de 2011, e dos termos do artigo 57 do mencionado decreto e:		
<input type="checkbox"/> Opto pela permanência na Unidade identificada no Campo 1.		
<input type="checkbox"/> Opto pela NÃO permanência na Unidade identificada no Campo 1, estando ciente da minha transferência para outra unidade da Secretaria Municipal da Saúde, bem como que deverei aguardar em exercício na atual unidade até a formalização do ato de transferência, tendo interesse em concorrer as vagas das unidades da Coordenadoria Regional de Saúde .....		
Data	Assinatura do Servidor	
<b>3. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:</b>		
Nome		
Contrato de Gestão nº NTCSS/SMS	DOC	Data
Assinatura do Responsável da OS		