



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

TERMO DE OPÇÃO PELO REGIME DE TRABALHO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, _____

DECLARO, para fins de opção pelo Regime de Trabalho de Dedicção Exclusiva, que não exerço outras atividades remuneradas, públicas ou privadas, além da que tenho com esta Instituição, nos termos do art. 15, inciso I e § 2º do anexo ao Decreto nº 94.664, de 23.07.87.

Declaro, ainda, que a presente declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Ciente também de que a penalidade a ser aplicada é de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

PALMAS, ____/____/____.

Assinatura legível

CPF: _____