

4. MANIFESTAÇÃO DA FUNDAÇÃO (somente em caso de opção pelo afastamento)

- Tenho interesse** no afastamento pleiteado.
- Não tenho interesse** no afastamento pleiteado.

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do Diretor Geral

5. AUTORIZAÇÃO DO SENHOR PREFEITO (somente em caso de opção pelo afastamento)

- Autorizo** o afastamento pleiteado.
- Não autorizo** o afastamento pleiteado.

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do Senhor Prefeito

6. PROTOCOLO DE OPÇÃO:

Nesta data foi formalizada a opção do servidor:

Nos termos:

- OPÇÃO pelo afastamento** e conseqüentemente pela prestação de serviços na **FUNDAÇÃO THEATRO MUNICIPAL DE SÃO PAULO**.
- COM** prejuízo de vencimentos.
- SEM** prejuízo de vencimentos.
- OPÇÃO pelo NÃO** afastamento, ficando o servidor ciente da relotação em outras unidades da Secretaria Municipal de Cultura ou em outros órgãos da Administração Direta.

____ / ____ / ____
Data da Opção

Assinatura / carimbo do responsável pelo atendimento
da Unidade de RH