



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

TERMO DE OPÇÃO DE VENCIMENTO
([Resolução TJAM n.º 07/2024](#))

Nome: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Órgão de origem: _____

Opto por receber o vencimento do cargo efetivo;

Opto por receber o vencimento do cargo comissionado.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante