

**TERMO DE OPÇÃO POR ENQUADRAMENTO FUNCIONAL**  
**(PENSIONISTAS)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
na condição de pensionista que tem como instituidor(a)

\_\_\_\_\_  
ex-ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
detentor(a) da Matrícula Funcional nº \_\_\_\_\_,  
beneficiário(a) de proventos de pensão civil, conforme considerando abaixo:

- Considerando os termos da Lei nº 15.990/2016 de 22/06/2016, publicada no DOE de 04/04/2016, que criou e introduziu o Grupo Ocupacional Atividade de Polícia Judiciária - APJ, mais especificamente no disposto no Art. 17, § único c/c o Art. 22, § único;
- Considerando os termos da Lei nº 19.019/2024 de 03/09/2024, publicada no DOE de 05/09/2024;
- Considerando os termos da Consulta Jurídica realizada no Processo Administrativo NUP 10051.026926/2025-40, o qual findou com a publicação do ANEXO VI DA PORTARIA ADMINISTRATIVA Nº 140/2025/GAB/PCCE, publicada no DOE de 16/12/2025;
- Considerando que o(a) instituidor(a) da pensão está no rol de servidores elencados no ANEXO VI DA PORTARIA ADMINISTRATIVA Nº 140/2025/GAB/PCCE, publicada no DOE de 16/12/2025
- Considerando os servidores beneficiados com a Lei Complementar Estadual nº 332/2024, em razão da paridade reconhecida.

**VENHO MANIFESTAR A OPÇÃO AO ENQUADRAMENTO FUNCIONAL NO SUBGRUPO “INVESTIGAÇÃO POLICIAL E PREPARAÇÃO PROCESSUAL” DO GRUPO OCUPACIONAL ATIVIDADE DE POLÍCIA JUDICIÁRIA – APJ, NOS TERMOS DA LEI Nº 15.990, DE 22 DE MARÇO DE 2016, PUBLICADA NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DO DIA 04/04/2016.**

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura