



TERMO DE CIENCIA E RESPONSABILIDADE

DECLARANTE:

Nome Completo

Endereço residencial: logradouro, nº, complemento

Bairro

Cidade/Estado

CEP

Identidade

CPF

Estado Civil

Profissão

Telefone

Matrícula (se servidor público)

Órgão (se servidor público)

E-mail

Por meio do presente instrumento particular declaro ter sido cientificado pelos advogados do escritório SLPG Advogados e Advogadas a respeito dos riscos e consequências do ajuizamento de ação individual relacionada ao objeto abaixo relacionado, inclusive quanto à possibilidade de eventual sucumbência.

Declaro, outro assim, estar ciente da minha responsabilidade pelo pagamento de todas as despesas processuais relativas à causa de que trata este termo, especialmente no que tange às custas processuais devidas ao Poder Judiciário e a eventuais honorários de sucumbência devidos em favor da parte contrária.

OBJETO:

AÇÃO REFERENTE AO APROVEITAMENTO DE INTERSTÍCIO PARA FINS DE PROGRESSÃO

FUNCIONAL APÓS ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO.

Local

Dia

Mês

Ano



Assinatura