

DECLARAÇÃO

Nome Completo: _____

CPF: _____

Matricula: _____

Local de Trabalho: _____

Telefone: _____

Endereço: _____

Data de Posse: _____

declaro para os devidos fins e efeitos de direito que tomei ciência da Relação de Enquadramento da Progressão de Desempenho apresentada pelo Município de Osasco, no processo judicial nº 0008364-07.2023.8.26.0405, que tramita perante a 01ª Vara da Fazenda Publica da Comarca de Osasco e também pelos canais de comunicação do SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SERVIÇOS PÚBLICOS DO MUNICIPIO DE OSASCO E REGIÃO – SINTRASP e declaro que:

() **CONCORDO** com a quantidade de evoluções que me foram concedidas pela PMO constante na Relação apresentada no processo, confirmando que o enquadramento da minha progressão por desempenho foi corretamente cumprido pela Prefeitura de Osasco, no mês de junho/2024, devendo o processo seguir para a elaboração dos meus cálculos retroativos.

() **NÃO CONCORDO com a quantidade de evoluções que me foram concedidas pela PMO** constante na Relação de Apostilamento apresentada no processo, conforme justificativa abaixo apresentada:

() **NÃO CONCORDO, haja vista que meu nome não constou na planilha.**

Data:

Assinatura:
