



## TERMO DE CIÊNCIA DE DÉBITO

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, **declaro** que por ocasião  
do reingresso ao quadro de pessoal deste Executivo Estadual, **fui cientificado** (a) pela  
Secretaria da Administração do Estado do Tocantins acerca de **existência de débito  
para com os cofres públicos do Tesouro Estadual**.

Declaro ainda que fui cientificado que no momento da **efetivação** do termo de  
posse ou contrato em relação ao vínculo para o qual estou sendo nomeado (a) ou  
contratado (a), será procedida a **inclusão em folha de pagamento do débito  
apurado** e que serão **realizados**, ainda, **os abatimentos e compensações  
correspondentes aos valores porventura percebidos de forma indevida em  
relação a eventual diferença salarial decorrente de retroação na data de início da  
investidura**, e de que, havendo saldo remanescente do débito, será descontado em  
parcelas mensais equivalentes a 10% (dez por cento) da remuneração, para fins de  
reposição ao erário<sup>1</sup>, nos termos do artigo 42, *caput*, § 1º, inciso I, da Lei Estadual nº  
1818, de 23 de agosto de 2007.

Declaro que fui informado ainda que serão realizados os procedimentos  
adequados para o levantamento e **comunicação do débito por meio de mandado de  
notificação** a ser expedido pelo setor competente, o qual será **encaminhado via  
correios** ao endereço indicado no termo de posse/contrato ou por meio eletrônico no  
e-mail cadastrado no portal do servidor, que discriminará de forma detalhada todas as  
referências que o compõem.

Para que surta os seus legais e jurídicos efeitos firmo o presente.

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do (a) Servidor (a).*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Responsável do órgão*

<sup>1</sup> I - reposição, a devolução aos cofres públicos de quaisquer parcelas recebidas indevidamente pelo servidor.