

## ANEXO XXXII

### TERMO DE OPÇÃO

| QUADRO DE PESSOAL DA ADVOCACIA-GERAL DA UNIÃO                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Nome:                                                                                                                                                                                                                          |                     | Cargo:            |
| Matrícula SIAPE:                                                                                                                                                                                                               | Unidade de Lotação: | Unidade Pagadora: |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                        |                     | Estado:           |
| <p>Venho, nos termos da Lei nº , de de de , em observância ao disposto no § 1º do art. 2º, manifestar-me contrário à redistribuição do cargo efetivo por mim ocupado para o Quadro de Pessoal da Advocacia-Geral da União.</p> |                     |                   |
| Local e Data: , de de .                                                                                                                                                                                                        |                     |                   |
| Assinatura:                                                                                                                                                                                                                    |                     |                   |
| Recebido em / / .                                                                                                                                                                                                              |                     |                   |
| Assinatura/Matrícula ou Carimbo do Servidor da AGU                                                                                                                                                                             |                     |                   |