



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

TERMO DE OPÇÃO APOSENTADORIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR(A) APOSENTADO(A):

Nome:

Matrícula SIAPE:

CPF:

Telefone(Residencial):

2 - OPÇÃO:

Venho nos termos do item "2" do Manual de Aposentadoria e Pensões Cíveis do Tribunal de Contas da União, optar pela(s) vantagem(s) nos proventos da aposentadoria nos termos:

Fundamento legal:

_____ , _____

Assinatura do(a) Aposentado(a)