

**FORMULÁRIO DE OPÇÃO PELO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL -  
RPPS**

Em conformidade com a decisão judicial que deferiu tutela de urgência na  
ação judicial n. 1005886-50.2018.4.01.3400, ajuizada perante a 13ª Vara Federal Cível da Seção  
Judiciária do Distrito Federal, pela Associação Nacional dos Advogados da União - ANAUNI

**1. DADOS GERAIS**

Nome Completo:

Identidade/Órgão Expedidor/Data de expedição:

CPF:

Data de nascimento:

Sexo:

Filiação:

Estado civil:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Órgão:

Cargo Efetivo:

Matrícula Siape:

**2. OPÇÃO**

Opto pelo Regime Próprio de Previdência Social – RPPS:

(    ) Sim

(    ) Não

**3. DECLARAÇÃO**

Declaro que:

1. ocupei cargo público estadual, municipal ou distrital, filiado a regime próprio não submetido ao teto do regime geral de Previdência, sem interrupção de vínculo com o cargo que ocupo atualmente (documentos comprobatórios em anexo);
2. as informações prestadas neste Termo de Opção são verdadeiras e assumo a responsabilidade pela atualização de tais informações junto à Advocacia-Geral da União, comprometendo-me a fornecer os comprovantes dos dados informados sempre que houver solicitação neste sentido, e
3. estou ciente de que a minha opção pelo Regime Próprio de Previdência Social - RPPS decorre do cumprimento de decisão judicial.

\_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor