

## ANEXO II

Eu \_\_\_\_\_,  
SIAPE/MATRÍCULA \_\_\_\_\_, em exercício/matriculado na  
cidade de \_\_\_\_\_, solicito autorização  
para votar na Unidade \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura