



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO TRANSPORTE - 1º CADASTRO

Ao (À) Senhor(a) Chefe da Seção de Concessão de Benefícios,

Venho requerer a Vossa Senhoria a realização de cadastro no auxílio-transporte, conforme dados abaixo.

DADOS CADASTRAIS

Nome:	
Matrícula SIAPE:	
Cargo:	
Unidade de Lotação:	
Subunidade de Exercício:	
Telefones de contato:	Ramal:
E-mail:	
Endereço:	
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:

TRANSPORTES UTILIZADOS PELO SERVIDOR (A)			
<u>Residência x Trabalho</u>			
Empresa	Linha	Trajetos	Valor
		X	
		X	
		X	
		X	
		X	

TRANSPORTES UTILIZADOS PELO SERVIDOR (A)			
<u>Trabalho x Residência</u>			
Empresa	Linha	Trajeto	Valor
		X	
		X	
		X	
		X	
		X	

TERMO DE ADESÃO E RESPONSABILIDADE
<p>Declaro que as informações supracitadas são a expressão da verdade, ciente de que a inverdade nas mesmas constituirá falta grave, ensejando punição, nos termos do Art. 299 do Decreto-Lei de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro).</p>

JORNADA DE TRABALHO
<p>Declaro que o (a) servidor(a) acima identificado(a) exerce suas funções, comparecendo ao setor de trabalho _____ dias na semana ou _____ plantões mensais.</p>

ORIENTAÇÕES:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Não modifique a estrutura do formulário; 2. Todas as informações são obrigatórias e devem ser preenchidas corretamente a fim de evitar a devolução do processo; e 3. O retroativo será pago a partir da data em que todos os documentos exigidos estiverem anexados ao processo.

Nestes termos,
 Pede deferimento.

Em: ____ / ____ / ____.

 Assinatura e carimbo do servidor

 Assinatura e carimbo da chefia imediata do servidor