



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

REQUERIMENTO PARA REEMBOLSO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

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

Venho requerer a Vossa Senhoria a concessão de reembolso dos bilhetes de passagens, relativo(s) ao(s) transporte(s) seletivo(s) por mim utilizado(s) para o deslocamento, conforme dados abaixo:

DADOS CADASTRAIS

Nome:		Matrícula SIAPE:
Unidade de Lotação:		Ramal:
Endereço:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone:		Celular:

DADOS DOS BILHETES

Número de bilhetes a serem apresentados:
Deslocamento entre as cidades:
Período do(s) bilhete(s) (mês e ano por extenso):

Declaro estar ciente de que o prazo para apresentação desse(s) bilhete(s) é preferencialmente nos **cinco primeiros dias úteis do mês**, relativos ao mês anterior. A apresentação após o mês subsequente à utilização

acarretará o não pagamento do(s) mesmo(s), de acordo com o Acórdão 2211/2005, do Tribunal de Contas da União - TCU.

Obs: O processo **NÃO** deverá conter bilhetes de meses diferentes.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Em: ____ / ____ / ____.

Assinatura e carimbo do servidor