



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
Pró-reitor ia de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS**

Eu, \_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, mantenho residência e domicílio à \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que me comprometo a realizar o recadastramento do auxílio transporte, atualizando assim, o endereço que deverá ser o mesmo nos seguintes documentos: **Imposto de Renda, comprovante de residência através de uma conta pública e no SIGAC/SIGEPE.**

Afirmo 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).

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) servidor (a)