



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

REQUERIMENTO PARA TRANSPORTE SELETIVO OU ESPECIAL

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

Venho requerer os valores gastos relativo(s) ao(s) transporte(s) seletivo(s) por mim utilizado(s) para o deslocamento, conforme dados a seguir:

1. DADOS DO(A) SERVIDOR(A):

Nome Completo do(a) servidor(a):	
Cargo:	Matrícula SIAPE:
E-mail:	Telefone de contato:
Endereço residencial de origem:	CEP:

2. DADOS

EMPRESA	LINHA	TRAJETO	DATA	VALOR DIÁRIO
VALOR TOTAL				

2. DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Assinale com um X a declaração abaixo:

☐ 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).
☐ Declarado que o endereço informado no sougov e é o mesmo registrado na Receita Federal do Brasil.

OBSERVAÇÕES:

1. 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;
2. O endereço no SOUGOV tem que ser igual ao cadastrado na RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Nestes termos,
pede deferimento.

Referência: Processo nº 23069.161180/2022-20

SEI nº 2762701