****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE**

Senhor(a) Pró-Reitor(a),

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado sob o número SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabalho \_\_\_\_\_\_ dias na semana (diarista)/\_\_\_\_\_\_\_\_plantões mensais (plantonista), cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Unidade de Lotação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, subunidade de exercício\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a V.S.ª **alteração de auxílio transporte**, tendo em vista o seguinte motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Reajuste de Tarifa/Mudança de endereço/Mudança de lotação/Mudança de itinerário/Mudança de carga horária/Outros(especificar).

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** |
| Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_, complemento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRANSPORTES UTILIZADOS PELO SERVIDOR(A)** | | | | | |
| **Residência x Trabalho** | | | | **Uso do Setor** | |
| **Empresa** | **Linha** | **Trajeto** | **Valor** |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |
| **Trabalho x Residência** | | | | **Uso do Setor** | |
| **Empresa** | **Linha** | **Trajeto** | **Valor** |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |
|  |  | X |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE ADESÃO E RESPONSABILIDADE:**  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). |

Nestes termos, peço deferimento.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) servidor(a)