



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO
PERNAMBUCANO
DGP- DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

AUXÍLIO TRANSPORTE

Solicito atender a minha opção referente ao Auxílio Transporte, conforme assinalado abaixo:

INCLUSÃO EXCLUSÃO ALTERAÇÃO

Autorizo a Diretoria de Gestão de Pessoas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sertão Pernambucano a efetuar mensalmente o desconto em folha de pagamento, do percentual de 6% (seis por cento) do meu vencimento básico, conforme o artigo 2º do Decreto nº 2.880/98, comprometendo-me a informar qualquer alteração no meu endereço e a utilizar o Auxílio Transporte exclusivamente para o meu deslocamento residência / IF do Sertão Pernambucano / residência, para exercer minhas atividades.

Declaro, ainda, que reconheço as sanções administrativas, civis e penais a que estarei submetido, caso seja comprovada alguma inveracidade nas informações por mim fornecidas, conforme legislação pertinente.

Nome do servidor: _____

Rua / Avenida: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Matrícula SIAPE: _____ Unidade de Lotação: _____

Utilizo a(s) linha(s) de transporte no meu deslocamento:

TIPO DE VALE-TRANSPORTE	ITINERÁRIO	VALOR DA PASSAGEM R\$
TOTAL DA DESPESA DIÁRIA		

Petrolina, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Beneficiário

OBS.: É obrigatório anexar o comprovante de residência atualizado.

Tipos de Vale-Transporte

VTU – Urbano Petrolina

VTI – Interestadual

VTA – Urbano Juazeiro

PROJ – Projetos

LID – Linha Inter-Distrital

SOB – Sobradinho