



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

**RECADASTRAMENTO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE**

**PROCEDIMENTOS:**

- 1 - Anexar comprovante de residência;( autenticado ou conferido com o original)
- 2 - Abrir processo no Protocolo Geral.

**Dados do Interessado**

Nome Completo:		
Cargo:	Matricula Siape:	
Lotação:	Telefone:	
Endereço Residencial:	Nº.:	
Complemento:	Bairro:	
CEP.:	Cidade:	UF:
e-mail institucional:		e-mail alternativo:

**Transporte Coletivo utilizado**

TIPO DE TRANSPORTE*	LINHA UTILIZADA	TARIFA (\$)
Residência/ Trabalho		
Trabalho/ Residência		
<b>TOTAL DIÁRIO UTILIZADO</b>		

\*Nos termos da Orientação Normativa 4/2011 da SRH/MPOG, entende-se por transporte coletivo o ônibus tipo urbano, o trem, o metrô, dentre outros, desde que revestidos das características de transporte coletivo de passageiros e devidamente regulamentados pelas autoridades competentes.

**ATENÇÃO! O auxílio-transporte não é devido para os percursos referentes ao almoço.**

**Termo de Responsabilidade**

A - Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas e que utilizo o benefício para cobrir despesas com meu deslocamento trabalho/residência e viceversa, sob pena de aplicação do disposto no art. 6º, § 1º da MP nº 2.16536/2001 DOU de 24/08/2001.

B - Atualizarei sempre que ocorrer mudança do meu percurso (de residência ou local de trabalho), conforme disposto no §2º do art. 6º, da MP nº 2.16536/2001 DOU de 24/08/2001 e § 1º do art. 4º do Decreto nº 2.880/98 DOU de 16/12/1998.

C - Estou ciente da consignação da Cota-Parte (6% do vencimento, proporcional a 22 dias) referente à participação no custeio do benefício Auxílio-Transporte, será em folha de pagamento, observado o art. 2º da MP 2.16536/2001 DOU de 24/08/2001 e art. 2º do Decreto n.º 2.880/98 DOU de 16/12/1998.

D - Caso haja divergência entre o meu endereço cadastrado no SIAPE e o aqui apresentado, solicito a atualização desse, conforme comprovante em anexo

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do requerente

