



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO – CRECHE

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF

| | |
|----------------|--------------|
| Nome Completo | |
| Matrícula UERJ | ID Funcional |
| Lotação | |
| Cargo | |
| Carga Horária | Localização |
| Telefone/Ramal | Celular |
| E-mail | |

Vem requerer **Auxílio-Creche** para o(s) filho(s):

| | |
|----|-----|
| 1) | CPF |
| 2) | CPF |
| 3) | CPF |

Se pai e mãe da criança forem servidores da UERJ, e ambos atenderem às condições para a concessão do auxílio-creche, somente um dos dois poderá requerer o auxílio.

Documentação exigida:

- Cópia autenticada da Certidão de Nascimento;
- Declaração de dependente(s);
- Termo de guarda provisória;
- CPF do(s) dependente(s).

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor





Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

DECLARAÇÃO

(Anexo ao requerimento de Auxílio Creche)

Declaro, para fins de percepção de Auxílio-Creche, que meu(s) dependente(s) abaixo relacionados(s) vive(m) e reside(m) em:

| |
|----------------------------------|
| Endereço completo _____ _____ |
|----------------------------------|

Sob minha guarda e integral dependência econômica, responsabilizando-me para todos os fins pela veracidade desta declaração.

| | |
|--------------------|----------|
| Nome do dependente | |
| Data de nascimento | Relação* |
| Nome do dependente | |
| Data de nascimento | Relação* |
| Nome do dependente | |
| Data de nascimento | Relação* |

* Relação: Filho ou menor sob guarda/tutela.

Em, ____ / ____ / ____.

(Nome Completo – Legível)

ID Funcional

Matrícula

Assinatura do Servidor





Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
matrícula _____, ocupante do cargo de _____,
assumo, perante o presente Termo, o compromisso de informar acerca da eventual revogação da
guarda do menor _____,
bem como a devolver qualquer valor recebido indevidamente a título de Auxílio-Creche, após a
referida revogação ou a informar a respeito das próximas prorrogações da guarda ou da conclusão
do processo de adoção e conseqüente deferimento da guarda definitiva.

_____/_____/_____

(data do termo)

Assinatura do Servidor

Matrícula