



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

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEPPAG,

Nome	
Matrícula UERJ	ID Funcional
Cel.	E-mail
Endereço residencial	Nº
Bairro	Município

Local de trabalho

Endereço	
Sigla da unidade	Tel/Ramal

Possui acumulação: Não Sim - Qual órgão: _____

Vem requerer: Inclusão Alteração Cancelamento

Meios de transporte: (1) Ônibus (2) Ônibus intermunicipal (3) Trem (4) Metrô (5) Barcas

Transportes utilizados

Código	Linha Nº	Empresa	Itinerário da linha	Valor	Ida	Volta

PREENCHIMENTO DA CHEFIA IMEDIATA	
Declaro que o(a) servidor(a) utiliza os meios de transporte acima informados ____ vezes na semana ou ____ plantões mensais	_____ Assinatura e matrícula

Termo de Responsabilidade

Comprometo-me a manter atualizados quaisquer dos dados deste cadastro, sempre que ocorrer alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão do benefício, tais como: endereço, lotação, jornada de trabalho e valor das despesas de transporte; bem como a utilizar o valor do auxílio-transporte, exclusivamente, para o efetivo deslocamento de minha residência ao local de trabalho e vice-versa, conforme disposto no Artigo 4º do AEDA 121/Reitoria/2022, sob pena de responsabilização civil, penal e administrativa.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

