



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

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) acima identificado(a) exerce suas funções laborais \_\_\_\_\_ 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



