



FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO

Medida Provisória nº 2165 – 36, de 23/08/2001. Decreto 2880/1998. C/C Orientação Normativa SRH, No-4, de 8 de Abril de 2011. Art 5º, §2.

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME: _____
MATR: _____ CAMPUS: _____ LOTAÇÃO: _____
CARGO: _____

NOVO ENDEREÇO DO SERVIDOR

RUA: _____ Nº: _____
COMPL: _____ BAIRRO: _____
MUNICÍPIO: _____ CEP: _____ TEL: _____
E-MAIL: _____

Declaro ser de minha responsabilidade informar à Diretoria de Gestão de Pessoas(DGP) qualquer alteração no meu endereço residencial bem como as demais circunstâncias que fundamentam a concessão do benefício do Auxílio Transporte.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas.

Rio de Janeiro, ____/____/____.

Assinatura do Servidor

Documentos necessários:

Cópia do comprovante da nova residência: conta de consumo (água, luz, telefone fixo, gás ou TV a cabo).

Formulário concessão de auxílio transporte; se houver alteração dos transportes utilizados.

Data da inclusão no sistema: ____/____/____ Resp. pela inclusão: _____