



## 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: _____
MATRÍCULA: _____ CAMPUS: _____
LOTAÇÃO: _____ CARGO: _____

### NOVO ENDEREÇO DO SERVIDOR

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

Declaro ser de minha responsabilidade informar à Diretoria de Gestão e Valorização de Pessoas 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável pela inclusão: \_\_\_\_\_