



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIENCIA E TECNOLOGIA
FUNDAÇÃO DE APOIO À ESCOLA TECNICA

PEDIDO DE CONCESSÃO DO VALE TRANSPORTE

Estando interessado em receber o Vale Transporte, forneço as informações necessárias para tanto:

Servidor:

Matricula:

Endereço:

CEP:

Unidade:

Carga horária:

Transportes Utilizados			
Tipo	Linha	Tarifa	Sentido
1-			
2-			
3-			
4-			
Total de tarifas			

1 – Comprometo-me a utilizar o Vale – Transporte exclusivamente para os deslocamentos residência - trabalho – residência, bem como a manter atualizadas as informações acima prestadas;

Declaro ainda que as informações supracitadas são a expressão da verdade, ciente de que a omissão, declaração falsa, ou diversa da que deveria ser escrita, poderá constituir falta grave passível de demissão e poderá configurar crime de falsidade ideológica, de que trata o artigo 299 do código penal, sujeitando às penas de reclusão de até 05 (cinco anos), além de multa se não houver agravante no delito.

2 – Ciente de que para liberação de benefício deverei enviar este documento para minha unidade de lotação.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA UNIDADE

Divisão de Recursos Humanos – DIVRH/SEPAG

Rua Clarimundo de Melo, 847 - Quintino – 21311-281 – Rio de Janeiro – RJ – Telefax: 21 2332-4117.

www.faetec.rj.gov.br/divrh