

**CADASTRO AUXÍLIO TRANSPORTE – DECRETO 021/2017**

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_.  
NOME: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_  
SETOR: \_\_\_\_\_  
LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ORGÃO: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CONJUGE: \_\_\_\_\_  
  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

**DESLOCAMENTO A PARTIR DE 2 (DOIS) KM DO LOCAL DO TRABALHO**

**O Servidor deverá marcar somente uma das opções abaixo:**

**Opção 01** - ( ): **MODAL MARICÁ**, (Residente no Município de Maricá).  
Quantidade Diária: ( ) = 02 ou ( ) = 04.

**Opção 02** - ( ): **VALOR DO BILHETE ÚNICO ESTADUAL**, (Residente em outros Municípios).

**MARCAR COM “X” OS DIAS TRABALHADOS NA SEMANA**  
SEG  TER  QUA  QUI  SEX  SAB  DOM .

**ESCALA = QUANTIDADE DE PLANTÕES MENSAIS: \_\_\_\_\_.**

**DOCUMENTO EM ANEXO (CÓPIAS):** CPF, Identidade e Comprovante de endereço atual, até 90 dias: (Conta de Luz, Água, Gás, Telefone Fixo ou Contrato de Aluguel). Caso o comprovante esteja em nome de terceiros é obrigatória a Declaração registrada em Cartório.

**O Servidor fica ciente que o preenchimento deste formulário com informações falsas, constituirá Penalidade Disciplinária grave, ensejando punição de acordo com a LC 01/1990 - Art. 149.**

Maricá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Autorização é obrigatório  
(PRESIDENTE)