



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA
SUPERINTENDENCIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

REQUISIÇÃO DE VALE- TRANSPORTE PERSONALIZADO

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ SECRETARIA: _____

INFORMAÇÕES PARA A CONCESSÃO DO VALE – TRANSPORTE

1. QUAL É O SEU SETOR OU SETORES DE TRABALHO? (CITE-OS)

2. ASSINALE COM "X" O(S) PERÍODOS EM QUE VOCÊ TRABALHA
() MATUTINO () VESPERTINO () NOTURNO

3. SEU ENDEREÇO: RUA _____

Nº _____ BAIRRO: _____
(anexar cópia do comprovante de residência)

NECESSIDADE DE VALE – TRANSPORTE

➤ ASSINALE COM UM "X" NA QUANTIDADE DE COTAS – 01(UMA) OU 02(DUAS QUE VOCÊ NECESSITA.

OBSERVAÇÃO

➤ LINHA CORUMBÁ () 01(UMA) COTA () 02(DUAS) COTAS
➤ LINHA LADÁRIO () 01(UMA) COTA () 02(DUAS) COTAS

TERMO DE COMPROMISSO

Nos termos do artigo 7º do Decreto 95.247 de 17/11/1987, solicito receber o Vale - Transporte e comprometo-me:

- a) A utiliza-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa ;
- b) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência /trabalho e vice-versa;
- c) Autorizo a descontar até 6%(seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do Vale-Transporte(conforme o parágrafo 3º do artigo 7º do Decreto supra).

Assinatura do Funcionário _____

Data: ____/____/____.