

**TERMO DE OPÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTE COLETIVO URBANO MUNICIPAL**  
**CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 8.219 DE 23/12/94 E DECRETO 12.455 DE 31/12/1996**

NOME:		MATRÍCULA:
Nº CARTÃO:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:

NOME DA MÃE:

CARGO:

REGIONAL FUMEC:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO:

CIDADE:

FONE:

LOCAL DE TRABALHO 1:

REGIONAL FUMEC:

ENDEREÇO LOCAL TRABALHO 1:

BAIRRO:

HORÁRIO:

FONE:

DIAS QUE TRABALHA:

Nº DAS LINHAS IDA:

Nº DAS LINHAS VOLTA:

QT. DE PASSES POR DIA:

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁB	DOM
--	----	----	----	----	----	-----	-----

LOCAL DE TRABALHO 2:

REGIONAL FUMEC:

ENDEREÇO LOCAL TRABALHO 2:

BAIRRO:

HORÁRIO:

FONE:

DIAS QUE TRABALHA:

Nº DAS LINHAS IDA:

Nº DAS LINHAS VOLTA:

QT. DE PASSES POR DIA:

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁB	DOM
--	----	----	----	----	----	-----	-----

LOCAL DE TRABALHO 3:

REGIONAL FUMEC:

ENDEREÇO LOCAL TRABALHO 3:

BAIRRO:

HORÁRIO:

FONE:

DIAS QUE TRABALHA:

Nº DAS LINHAS IDA:

Nº DAS LINHAS VOLTA:

QT. DE PASSES POR DIA:

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁB	DOM
--	----	----	----	----	----	-----	-----

TOTAL DE DIAS QUE TRABALHA NA SEMANA :

TOTAL DE PASSES QUE UTILIZA NA SEMANA :

OBSERVAÇÕES:

A DISTÂNCIA DA RESIDÊNCIA AO LOCAL DE TRABALHO É : | ATÉ 1000 METROS | SUPERIOR A 1000 METROS

EM ANEXO: | COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO SERVIDOR (XEROX DA CTA. DE ÁGUA, LUZ, RECIBO DE ALUGUEL, ETC.), OU |  
 | COMPROVANTE DO ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA EM NOME DE TERCEIRO, SOB RESPONSABILIDADE DO SERVIDOR, E |  
 | CÓPIA DO CARTÃO TRANSURC |

**AUTORIZO O DESCONTO DE 3% DE MEUS VENCIMENTOS, EM FOLHA DE PAGAMENTO, E DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, SOB PENA DE SOFRER AS PENALIDADES DA LEI.**

DATA : | ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) :

**PARA SER PREENCHIDO PELO RH**  
**CONFERIDO PELO SETOR DE GESTÃO DE BENEFÍCIOS DA ÁREA DE RECURSOS HUMANOS**

DATA : | ASSINATURA :