

**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 : \_\_\_\_\_