

PREENCHIMENTO DE DADOS PESSOAIS

01 – NOME COMPLETO

02 – ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, NÚMERO, BLOCO, APTO., SALA, ETC.).

03 - BAIRRO

04- CIDADE

05 - ESTADO

06 - CEP

07 - TELEFONE

OPÇÃO DE BENEFÍCIO

VALE TRANSPORTE	ESTACIONAMENTO	NÃO OPTANTE	INICIAL	ALTERAR PERCURSO	ALTERAR HORÁRIO	CANCELAR
-----------------	----------------	-------------	---------	------------------	-----------------	----------

DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE VALE - TRANSPORTE

HORÁRIO DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> SEGUNDA Á SEXTA <input type="checkbox"/> SEGUNDA Á SEXTA – SÁBADOS ALTERNADOS <input type="checkbox"/> SEGUNDA Á SABADO <input type="checkbox"/> REEREVEZAMENTO 12X36							
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	
ENTRADA								
SAÍDA								
Nº LINHA \ EMPRESA	VALOR DO VT	INÍCIO	TÉRMINO	QUANTIDADE DIÁRIA				TOTAL
				S	T	Q	Q	

TOTAL DE VALES - TRANSPORTES POR SEMANA

- A utilizá-los para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- Ao renovar o endereço residencial acima declarado, sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro estar igualmente ciente de que até 6% do meu salário básico ou vencimento poderá ser utilizado para custear os vales-transportes, e que a afirmação falsa ou o uso indevido do benefício constituem falta grave.

Declaro, para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de Vale-Transporte, residir no endereço declarado neste documento e que segue em anexo, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

Conforme Decreto Nº 95.247, de 17 de novembro de 1987 Art. 7º, parágrafo 3º:

“A declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave”.

Estendendo para as sanções descritas no artigo 482 da Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT), que implica em JUSTA CAUSA.

Brasília, ____, ____ de ____.

Assinatura do Estagiário (a)