



**SECRETÁRIA DE GESTÃO DE PESSOAS - Gerência de Estágios**

O presente documento deve ser encaminhado a SEGEP através do SAJMP

ANEXO ÚNICO DO PROVIMENTO 49/2010  
TERMO DE REQUERIMENTO / AUXÍLIO-TRANSPORTE

Nome	
Curso	
Lotação	

Venho requerer concessão do auxílio-transporte correspondente ao custeio parcial, mensal, com o deslocamento residência-estágio-residência, através de transporte público, declarando, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas abaixo, sabedor de que o uso inadequado ou irregular do mesmo ensejará as sanções previstas na Lei.

Rua:	Nº:	Complemento:
Cidade:	CEP:	Estado:

INDICAÇÃO DE TRANSPORTE PÚBLICO UTILIZADO (linha de ônibus e/ou de cooperativa) QUE SERVE(M) O PERCURSO, EXCLUINDO OS SELETIVOS E ESPECIAIS. Empresa de transporte municipal e/ou intermunicipal: \_\_\_\_\_

Marque abaixo o percentual do cumprimento presencial para fins de cálculo do valor a ser recebido:

- 100% presencial
- Semipresencial 80% (4 dias na semana).
- Semipresencial 60% (3 dias na semana).
- Semipresencial 40% (2 dias na semana).
- Semipresencial 20% (1 dia na semana).

**DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO PRESENCIAL:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estou ciente da necessidade de informar à Gerência de Estágios através de PGA encaminhado para SEGEP sobre qualquer alteração do cumprimento presencial ou remoto, para fins de adequação do valor do benefício do auxílio-transporte.

\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estagiário

\_\_\_\_\_  
Ciência do orientador