

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos

Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045

(31) 3559-3219

grh.atendimento@ouopreto.mg.gov.br**www.ouopreto.mg.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

REQUERIMENTO PARA BENEFÍCIO DO VALE-TRANSPORTE

Eu _____,
brasileiro(a), (Est. Civil) _____, Estagiário(a), _____,
portador do documento de Identidade nº _____,
lotado na Secretaria de _____,
trabalhando no(a) _____ residente e domiciliado,
à rua _____, nº _____,
bairro/distrito _____, cidade _____,
vem pelo presente expor e requerer o benefício do Vale Transporte.

O Requerente declara que, tendo em vista a distância existente entre sua residência/domicílio, tem necessidade de utilizar diariamente de _____ passagens da seguinte linha de transporte coletivo, sendo:

Itinerário	Valor Unitário	Empresa Operadora

Assim sendo, assumo a total responsabilidade pelas informações prestadas, declarando a total veracidade das mesmas.

Ouro Preto, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO(A) ESTAGIÁRIO(A)