



DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Nome : _____ CPF: _____

RG: _____ Data de Nascimento: _____

Nome do Responsável: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

ESTAGIÁRIO

Optado por: () **NÃO** receber vale-transporte;

() receber vale-transporte, comprometendo-me:

- A utilizá-los exclusivamente para o meu deslocamento residência-estágio e vice-versa¹.
- A renovar o endereço residencial acima declarado, sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de vale-transporte, residir no endereço declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO

EMPRESAS : METROCARD – LINHAS NÃO INTEGRADAS /METROCARD – LINHAS INTEGRADAS / URBS

Residência - Estágio:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)

Estágio – Residência

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)

() **NÃO** possui cartão transporte;

() possui cartão transporte (**ANEXAR CÓPIA DE TODOS OS CARTÕES AO PEDIDO**):

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO (A)

DATA: __/__/2019.

¹ Conforme os arts. 2º e 3º do Decreto 95.247