

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
ASSESSORIA E AUDITORIA **TÉCNICA ADMINISTRATIVA**

Avenida NS 15, 109 Norte | 77001-090 | Bloco IV, Sala 104, Reitoria | Palmas-TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/progedep | aata.progedep@uft.edu.br



INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:	
Matrícula SIAPE:	CPF:
Lotação:	
Cargo:	E-mail:
Função:	Telefone:

ATESTO, para efeitos de pagamento de Indenização de Transporte, conforme documentação comprobatória anexa e registros desta Unidade, que o servidor _____ utilizou, durante _____ dias do mês de _____ / _____, meio próprio particular de locomoção para a execução de diligência(s) externa(s), conforme abaixo discriminado, inerente(s) às atribuições do cargo efetivo de _____, o qual ocupa.

Data	Local / Endereço	Atividade

_____, _____ de _____ de 20____

Ciente:

Assinatura do Servidor

Assinatura Chefia Imediata