



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

Reitoria

Gabinete da Reitoria

Av. Professor Mário Werneck, 2590 - Bairro Buritis - CEP 30575-180 - Belo Horizonte - MG

(31) 2513-5105 - www.ifmg.edu.br

REQUERIMENTO - AJUDA DE CUSTO

DADOS DO SERVIDOR			
CPF: 02727707606	Nome / NOME SOCIAL (PORTARIA MP/GM Nº 233, DE 18/05/2010, PNDH) Angela Rangel Ferreira Tesser		
MATRÍCULA SIAPE:1444764	CARGO: Assistente em Administração		
ENDEREÇO RESIDENCIAL CIDADE DE ORIGEM			
LOGRADOURO: Rua Henrique Furtado Portugal		NÚMERO: 299	COMPLEMENTO: Apto 401
BAIRRO: Buritis	MUNICÍPIO: Belo Horizonte	UF: MG	CEP: 30493-175
ENDEREÇO RESIDENCIAL CIDADE DE DESTINO			
LOGRADOURO:	NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TEL. RESIDENCIAL COM DDD:	TEL. CELULAR COM DDD:	E-MAIL PESSOAL:	

**DADOS BANCÁRIOS DE CONTA CORRENTE DO SERVIDOR PARA RECEBIMENTO DA
AJUDA DE CUSTO**

NOME DO BANCO: Itaú	NOME DA AGÊNCIA: São João Evangelista	Nº DA AGÊNCIA: 5166	Nº DA CONTA CORRENTE: 01484-4
-------------------------------	---	------------------------	--

À GESTÃO DE PESSOAS DO IFMG

Venho requerer, com base nos artigos 53 e 54 da Lei nº 8112/1990, no Decreto nº 4.004/2001 e na Orientação Normativa nº 3/2013, a concessão de ajuda de custo em virtude de mudança de domicílio em razão de minha:

- () Redistribuição do órgão _____ para o IFMG Campus _____ .
- () Remoção *ex-officio* do Campus _____ para o Campus _____ .
- () Nomeação para cargo em comissão ou função de confiança. De _____ para _____ .
- (x) Exoneração *ex-officio* do cargo em comissão ou função de confiança cuja nomeação exigiu o deslocamento inicial. De Belo Horizonte para São João Evangelista .
- () Requisição. De _____ para _____ .

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Declaro que :

- () Não possuo dependentes.
- (x) Possuo dependente, mas ele não se deslocará para minha nova unidade de lotação.
- () Possuo os seguintes dependentes, constantes de meu assentamento funcional, que se deslocarão comigo para a nova sede:

Nome: Parentesco:

Nome: Parentesco:

Nome: Parentesco:

Nome: Parentesco:

Nome: Parentesco:

Dados do cônjuge ou companheiro

(x) Não possuo cônjuge ou companheiro(a).

() Possuo cônjuge ou companheiro(a) que não é servidor(a) público(a).

Nome do cônjuge ou companheiro(a):

() Possuo cônjuge ou companheiro(a) que é servidor(a) público(a) e declaro que meu cônjuge ou companheiro(a) não solicitou e não solicitará ajuda de custo.

Nome do cônjuge ou companheiro(a):

Órgão:

Lotação:

OPÇÃO DE REMUNERAÇÃO PARA CÁLCULO DA AJUDA DE CUSTO¹

(x) Remuneração de Origem

() Remuneração do cargo ou função para o qual foi nomeado.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONCESSÃO DE AJUDA DE CUSTO

Cópia da publicação em meio oficial do ato que fundamenta o deslocamento do servidor;

Comprovante de residência da cidade de origem;

Comprovante de residência da cidade de destino;

Contracheque do mês em que foi publicado o ato que fundamenta o deslocamento do(a) servidor;

Cópia do cartão de CONTA CORRENTE ou outro comprovante de dados bancários.

Em relação ao cônjuge ou companheiro:

Certidão de casamento ou declaração de união estável registrada em cartório;

Acrescentar três dos documentos previstos no Orientação Normativa SEGEP Nº 03/2013, Art. 9º, § 2º.

Em relação ao filho, enteado ou menor que viva sob a guarda e sustento do servidor:

Certidão de nascimento, termo de adoção ou termo de guarda e responsabilidade;

Documento comprobatório de matrícula em Instituição de ensino.

Em relação aos pais: documento comprobatório da situação de dependência econômica;

Em relação ao filho inválido maior de 18 anos:

Certidão de nascimento, Termo de adoção ou termo de guarda e responsabilidade;

Laudo médico elaborado por perícia oficial em saúde que ateste a invalidez do dependente.

Em relação ao dependente maior de 18 anos e menor de 24 anos que seja estudante de nível superior:

Certidão de nascimento, termo de adoção ou termo de guarda e responsabilidade;

Documento comprobatório de matrícula em Instituição de Ensino Superior;

Declaração assinada pelo servidor e pelo dependente de que o dependente não exerce atividade remunerada.

Em relação ao empregado doméstico:

Cópias de páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social em que figure a assinatura do empregador, assim como os comprovantes de pagamento de contribuição previdenciária dos últimos três meses.

Belo Horizonte, 22 de setembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Angela Rangel Ferreira Tesser**, **Chefe de Gabinete**, em 03/10/2023, às 11:09, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **1685087** e o código CRC **F14294E6**.

23208.003377/2023-94

1685087v1