



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO

Campus de Juazeiro do Norte - CE
CEP: 63.048-080 – Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 - Bairro Cidade Universitária
atendimento.progep@ufca.edu.br / (88) 3221.9315/ 3221.9312

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO
DECRETO 3887/2001

Nome: _____ **CPF:** _____

RG: _____ **E-mail:** _____ **Fone:** _____

Cargo na UFCA: _____ **Regime de Trabalho:** _____

Declaro, sob as penas da lei que:

() Não percebo, por intermédio, benefício idêntico em outro órgão da Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

() Percebo, por intermédio, benefício idêntico em outro órgão da Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Declaro, no entanto, que pedirei desligamento do vínculo por ocasião da posse, a fim de poder receber o auxílio alimentação pela UFCA.

Obs: ANEXAR, caso possua outro cargo público em órgão da Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, declaração da entidade de que não recebe benefício de Auxílio-Alimentação.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA
