

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA
BAHIA

Auxílio Transporte – Declaração de Deslocamento

À Coordenação de Gratificações, Auxílios e Adicionais - Coad,

Nome		CPF	
Cargo		LOTAÇÃO	

Informar com um 'X' os dias onde há deslocamento residência-trabalho x trabalho-residência.

QUADRO DE DESLOCAMENTO						
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado

ATENÇÃO: Informar apenas os dias onde efetivamente ocorre o deslocamento.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, ____ de _____ de _____.

<Assinatura do declarante>