



Proposta de Vale Transporte

Nome do Colaborador:				CPF:
E-mail:			Telefone / Celular:	
Rua/Avenida (Res.):				CEP:
Bairro:		Cidade:		UF:
Empresa:			Célula / Cliente:	
Rua/Avenida (Trab.):				CEP:
Bairro:		Cidade:		UF:

() Não desejo receber o Vale Transporte

() Desejo receber o Vale Transporte

Motivo:	
---------	--

IDA - (Residência x Trabalho)				
Tipo - Legenda (Verificar Tabela Abaixo)	Nº da Linha do Transporte	Empresa / Operadora	Valor	Descrição do Trajeto

VOLTA - (Trabalho x Residência)				
Tipo - Legenda (Verificar Tabela Abaixo)	Nº da Linha do Transporte	Empresa / Operadora	Valor	Descrição do Trajeto

TIPOS (Legenda):

A	Sptrans - Onibus (SP)	I	Bem (Jandira)	Q	Circ. de Mauá (Mauá)	W	ATP- TRI- Munic. (RS)	G1	SETRPE - VEM (PE)
B	Sptrans - Metrô (SP)	J	Bem (Itapevi)	R	Piracicabana (B. Santista)	Z	ATP- TRI- Trem (RS)	H1	GVBUS (ES)
C	Sptrans - Trem (SP)	K	Bem (Caeiras)	S	URBES (Sorocaba)	A1	ATM-TEU (RS)	II	SETRANSP - Mais Urbano (SE)
D	Sptrans - Integração (SP)	L	AESA (Sto André)	T	Ótimo-Sintran (MG)	B1	LEOPOLDENSE (RS)	J1	TRANSB - SETRA BELEM (PA)
E	CMT - Carão BOM (SP)	M	Guarupás (Interm)	U	Transfácil-Bhbus (MG)	C1	SETPEC (CE)	K1	SETRANSOL - Região dos Lagos (RJ)
F	Bem (Osasco)	N	Guarupás (Munic)	V	Vale Mais - SETPC (PB)	D1	Fácil (DF)	L1	VALE VAN - Região dos Lagos (RJ)
G	Bem (Carapicuíba)	O	Mogi-passes (Mog. das Cruzes)	X	SETPS (Salvador Card - BA)	E1	METRO (DF)	M1	Rio Card/Bilhete Único-Fetranspor (RJ)
H	Bem (Barueri)	P	SBCTrans - (S.B.do Campo)	Y	Bahian (Intermunicipal - BA)	F1	URBS (PR)	A2	Outros (Especificar no Preenchimento)

Obrigo-me a atualizar as informações acima prestadas, sempre que houver alteração das condições citadas neste formulário.

Comprometo-me a utilizar o mesmo, exclusivamente para o meu deslocamento residência/trabalho e vice versa acima prestadas, responsabilizo-me pela veracidade das informações sob pena de caracterizar falta grave, conforme artigo 7, parágrafo 3º do Decreto Lei 95247/87.

Autorizo a descontar 6% (seis por cento) do meu salário mensal, conforme a Lei 95247/87.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do Empregado:
