



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

## ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO

NOME:
MATRÍCULA:
CARGO:
LOTAÇÃO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL: (INDICAR RUA/AVENIDA/TRAVESSA/...)


BAIRRO:

--

CIDADE E ESTADO:

--

CEP:

--

TELEFONE(S):

--

E-MAIL:

--

(    ) SOLICITEI/RECEBO  
VALE TRANSPORTE

(    ) NÃO SOLICITEI/NÃO  
RECEBO VALE TRANSPORTE

Declaro que as informações acima são verdadeiras e  
estou ciente de estar sujeito às penas da legislação  
pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados  
preenchidos, conforme Lei Estadual nº 6225/2012.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_.

---

Assinatura