



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