

() DOCENTE FILIADO ADUNIFESP EM ___/___/___ () NÃO FILIADO

Nome: _____

SITUAÇÃO: () ativo () inativo. Data de aposentadoria ___/___/___

Data ingresso na UNIFESP ___/___/___

Campus: _____

() Recebi/recebo auxilio transporte

() Nunca recebi auxilio transporte

() Resido e trabalho em cidades diferentes OU () Resido e trabalho na mesma cidade.

Indique seu local de trabalho	Endereço residencial	Período (de 06/2011 até 03/2023)
Endereço: Município:.....	Endereço:..... Município:.....	De/..... a/.....
Endereço: Município:.....	Endereço:..... Município:.....	De/..... a/.....
Endereço: Município:.....	Endereço:..... Município:.....	De/..... a/.....
Endereço: Município:.....	Endereço:..... Município:.....	De/..... a/.....

No meu deslocamento casa-trabalho (somente ida), eu utilizei:

- () passagem urbana – quantas ();
- () passagem intermunicipal – quantas ();
- () passagem interestadual – quantas ()

Se veículo próprio, indicar da mesma forma como se fosse de transporte coletivo

Observações:.....

Durante o período do cálculo (06/2011 até 03/2023) eu saí em licença (exemplo: licença-prêmio, licença tratamento de saúde, licença não remunerada): () NÃO () SIM. No período de:

.....

Matrícula SIAPE:

Outras observações
