

## TERMO DE CIÊNCIA

### IDENTIFICAÇÃO

Nome	CPF
------	-----

### TERMO

Declaro, pelo presente termo, que fui informado (a) pela Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas dos benefícios abaixo discriminados, estando ciente de que os mesmos serão devidos a partir de minha requisição, fato pelo qual responsabilizo-me.

**Auxílio Alimentação** - benefício de caráter indenizatório concedido ao servidor ativo com a finalidade de subsidiar despesas com refeição.

**Auxílio Transporte** - benefício concedido em pecúnia destinado ao custeio parcial das despesas realizadas pelo servidor com transporte coletivo nos deslocamentos residência-trabalho e viceversa.

**Auxílio Pré-Escolar** - benefício concedido ao servidor ativo para propiciar assistência pré-escolar aos seus dependentes, durante sua jornada de trabalho sendo concedido por dependente na faixa etária compreendida do nascimento aos 06 (seis) anos de idade.

**Assistência à Saúde Suplementar** - benefício concedido ao servidor, ativo ou inativo, e seus dependentes e pensionistas, compreendendo assistência médica, hospitalar, odontológica, psicológica e farmacêutica.

**Dedução de Imposto de Renda** - Consiste na inclusão de dependente para fins de dedução da base de cálculo do Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF).

**Cadastro de dependente para fins de licença para tratamento de saúde em pessoa da família** – licença concedida ao servidor por motivo de doença do cônjuge ou companheiro, dos pais, dos filhos, do padrasto ou madrasta e enteado, ou dependente que viva a suas expensas e conste do seu assentamento funcional, mediante comprovação por perícia médica oficial.

Ciente de que maiores informações sobre esses benefícios e outros poderão ser obtidos através do link <http://progepe.ufersa.edu.br>, pelo telefone (84) 3317-8203, nas Unidades de Gestão de Pessoas dos Câmpus ou pessoalmente na Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas da Universidade.

Por fim, declaro que recebi uma cópia dos *arquivos* inerentes ao Código de Ética dos Servidores Públicos, Regimento Geral e Estatuto da UFERSA, Manuais dos sistemas SIGEPE e SIGRH por meio de gravação em mídia do tipo CD.

Mossoró/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a) declarante