



PREFEITURA DE VIANA
Secretaria de Administração
Gerência de Recursos Humanos

**FICHA DE DEVOLUÇÃO DE CARTÃO
DE VALE TRANSPORTE**

Preencha os campos com letra maiúscula e legível

Vínculo trabalhista

Efetivo Contratado Comissionado Estagiário

Número da matrícula:

CPF nº:

Telefone nº:

Nome(completo e sem abreviações):

Secretaria que trabalha:

Unidade de exercício (local de trabalho):

Cartão/documento entregue:

Vale-transporte – Numero do cartão: _____

Viana-ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor (a) requerente



PREFEITURA DE VIANA
Secretaria de Administração
Gerência de Recursos Humanos

**FICHA DE DEVOLUÇÃO DE CARTÃO
DE VALE TRANSPORTE**

Preencha os campos com letra maiúscula e legível

Vínculo trabalhista

Efetivo Contratado Comissionado Estagiário

Número da matrícula:

CPF nº:

Telefone nº:

Nome(completo e sem abreviações):

Secretaria que trabalha:

Unidade de exercício (local de trabalho):

Cartão/documento entregue:

Vale-transporte – Numero do cartão: _____

Viana-ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor (a) requerente