

# SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

À  
**Empresa.:** FORTEZZA ASSESSORIA FINANCEIRA LTDA.  
**Endereço:** JOAQUIM FLORIANO  
**Compl....:** 2 AND COND ED DIAMOND  
**Cidade....:** SAO PAULO

**No.:** 1120  
**Bairro:** ITAIM BIBI  
**UF.:** SP **Cep:** 04534-004

**Empregado:** TIAGO ALEXANDRE COSTA DOS SANTOS  
**Função.....:** ESTAGIARIO

**Rg:** 4379140  
**Ctps:**

☐ - Opto pela Utilização do Vale Transporte

☐ - Não opto pela Utilização do Vale Transporte

Nos termos do artigo 7º do Dec. Nº. 95247 de 17 de Novembro de 1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

A - )Utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência - trabalho e vice-versa;

B - ) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração em meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;

C - ) Autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para ocorrer o custeio do Vale - Transporte (conforme o artigo 9º do Decreto Nº. 95.247/87);

D - )Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale - Transporte constituem falta grave (Conforme o inciso 3º do Artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87);

## Minha residência atual:

**Endereço:** ELVIRA FERRAZ  
**Compl....:** APTO 61  
**Cidade....:** SAO PAULO

**No.:** 83  
**Bairro:** VILA OLIMPIA  
**UF.:** SP **Cep:** 04552040

## Meio de Transporte

Utilizar o(s) seguintes(s) meios(s) de transporte para IDA

Utilizar o(s) seguintes(s) meios(s) de transporte para VOLTA

( ) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/METRÔ R\$ \_\_\_\_\_  
( ) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/TREM R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ÔNIBUS MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ÔNIBUS INTERMUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  
( ) METRÔ OU TREM R\$ \_\_\_\_\_  
( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

( ) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/METRÔ R\$ \_\_\_\_\_  
( ) INTEGRAÇÃO ÔNIBUS/TREM R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ÔNIBUS MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ÔNIBUS INTERMUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  
( ) METRÔ OU TREM R\$ \_\_\_\_\_  
( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

### TIPO DE CARTÃO:

( ) Bilhete Único  
( ) Cartão Bom  
( ) Cartão Dia Fácil  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

Utilizando diariamente\_\_\_\_\_ conduções para locomover-me de minha residência ao trabalho e vice versa.

SAO PAULO, 12 de Janeiro de 2025.

TIAGO ALEXANDRE COSTA DOS SANTOS

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 67		Nº 000066
	Empregador FORTEZZA ASSESSORIA FINANCEIRA LTDA.		CNPJ 27.193.559/0001-31
	Endereço RUA JOAQUIM FLORIANO, 1120, 2 AND COND ED DIAMOND, ITAIM BIBI , SAO PAULO, SP,		

Empregado TIAGO ALEXANDRE COSTA DOS SANTOS	Beneficiários
Residência Rua ELVIRA FERRAZ, 83, APTO 61, VILA OLIMPIA, SAO PAULO, SP, - CEP: 04552-040	

	Data de nascimento 16/10/2002		Local do nascimento JOAO PESSOA - PB			País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro		
	FILIAÇÃO	Pai MATEUS ALEXANDRE COSTA DOS SANTOS								
		Mãe ROSEANE DE CASSIA FERREIRA DOS SANTOS								
	Cédula de Identidade 4379140		Data de emissão	Órgão/UF emissor SSP/PB	Título Eleitoral		Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe	
	CTPS	Série	Data de expedição da CTPS		UF CTPS	CPF 860.796.702-91		Cart. Nac. Habilitação		Categoria
	Doc. militar		Categoria		Cor Branca		Sexo Masculino	Grau de instrução Ensino Médio Completo		
	Deficiência Não				Telefone Residencial			Telefone Celular		
	Cargo ESTAGIARIO					Função			C.B.O. 411005	

Data de Admissão 12/01/2026	Salário R\$ 3.453,42	Por Mês	Horário de Trabalho das 13:00 as 18:00	Horário de Intervalo
--------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 12/01/2026	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
		Data da saída:
		Data aviso ind.:                      Data projeção:
		Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

TIAGO ALEXANDRE COSTA DOS SANTOS

OBSERVAÇÕES