



**Sindicato dos Servidores do Instituto Federal
de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará
SINDSIFCE - SS - SINASEFE**

Ficha de Solicitação de Ajuda de Custo

Eu, _____, servidor(a) lotado(a)
no Campus _____ e filiado(a) ao SINDSIFCE, CPF _____,
solicito ajuda de custo equivalente ao **valor das passagens de ônibus** (ida e volta) entre
Fortaleza e meu município de lotação, **acrescido de R\$ 30 (trinta reais)** para alimentação,
como forma de viabilizar minha participação durante a Assembleia Geral que será realizada
no dia **05 de abril de 2024, às 19h, no IFCE campus Fortaleza - Ginásio Roberto Barreto.**

Escolha a forma de recebimento:

PIX no primeiro dia útil após assembleia.

Chave: _____

CPF Email Telefone

Dinheiro em espécie ao final da assembleia.

Telefone para Contato: (____) _____

E-mail: _____

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) filiado(a) ao SINDSIFCE