



**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**