

**DECLARAÇÃO
DE DISPENSA DE AJUDA DE CUSTO
REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR**

Eu, _____,
Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de
_____, do quadro de pessoal
d_____.

DECLARO que desisto, em caráter irrevogável, de pleitear Ajuda de Custo citada no Artigo 53 da Lei 8.112/1990.

Informo não ter interesse em pleitear a referida ajuda de custo pela redistribuição para o Quadro de Pessoal da Universidade Federal de Alfenas (UNIFAL-MG), por ser **EU o interessado** no pleito em questão.

Declaro que a redistribuição atende ao meu interesse e reitero a dispensa da ajuda de custo mencionada no Artigo 53, da Lei 8.112/1990.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura