



Govorno do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**TERMO DE DEVOLUÇÃO TOTAL DA AJUDA DE CUSTO**

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG n° \_\_\_\_\_ Órgão Exp \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Telefone ( ) \_\_\_\_\_ Órgão De Lotação \_\_\_\_\_  
Município De Lotação \_\_\_\_\_  
E-mail institucional \_\_\_\_\_

Eu, acima identificado, **DECLARO** que:

1) **NÃO** tenho interesse em receber a ajuda de custa no valor de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), para a aquisição de computador portátil;

2) Promovi a restituição do valor **INTEGRAL**, por meio de DEPÓSITO BANCÁRIO IDENTIFICADO, via DAR, ou por meio de transferência bancária para a conta arrecadação do FUNDEB, agência 3834-2, Conta corrente 5395-3 SEDUC – FUNDEB.

3) Por fim, estou ciente que a validação está condicionada ao encaminhamento, via processo físico, à Coordenadoria de Desenvolvimento do documento de identificação do servidor, do Termo de Devolução preenchido e assinado, e de cópia comprovante de depósito bancário.

Local: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Servidor(a): \_\_\_\_\_

Chefe Imediato: \_\_\_\_\_