

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

# MANUAL AUXÍLIO-TRANSPORTE JUDICIAL



**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministro da Educação**

Camilo Sobreira de Santana

**Secretária de Educação Superior**

Denise Pires de Carvalho

**Reitor**

Demetrius David da Silva

**Vice-Reitora**

Rejane Nascentes

**Pró-Reitor de Gestão de Pessoas**

Luiz Antônio Abrantes

**Elaboração de Conteúdo**

Flávio Magno Moreira Pinto  
Gualberto Souza Lima e Silva  
Márcio de Lucca Filho

**Diagramação e Capa**

Flávio Magno Moreira Pinto

## VALOR DO BENEFÍCIO MENSAL

O valor do Auxílio-transporte será pago na proporção de 22 dias úteis por mês, de acordo com os dias efetivamente utilizados (durante férias e afastamentos não há indenização), observado o desconto de 6% do vencimento do cargo efetivo ocupado pelo servidor ou do valor do vencimento do contratado pelo regime da Lei n.º 8.745/93.

Portanto, o valor a ser ressarcido ao servidor corresponde a despesa com o transporte no mês, menos o percentual de 6% sobre o vencimento básico proporcional a 22 dias úteis:

$$\text{Auxílio Transporte} = 22 \times \text{DD} - 6\% \text{ VB}$$

DD - Despesa diária ida e volta

VB - Vencimento Básico proporcional

## VEDAÇÃO DO PAGAMENTO

- O auxílio-transporte não será pago quando o servidor se enquadrar nas seguintes situações (rol exemplificativo) e demais hipóteses em que não ocorra o seu deslocamento do de sua residência para os locais de trabalho e vice-versa:
  - afastamento para realizar curso dentro do país, mas fora da cidade-sede;
  - afastamento para o exterior;
  - afastamento sem remuneração;
  - férias;
  - licença-prêmio por assiduidade;
  - faltas;
  - licença maternidade;
  - licença para acompanhamento de cônjuge sem remuneração;
  - licença para tratamento da própria saúde ou de pessoa da família;
  - Licença paternidade;
  - Licença à adotante;
  - Doação de Sangue.

## O REQUERIMENTO

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Serviço de Gestão e Controle de Processos Judiciais

**AUXÍLIO-TRANSPORTE JUDICIAL**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME COMPLETO *		
MATRÍCULA UFV *	MATRÍCULA SIAPE *	CEP *
		00000-000
LOGRADOURO / RUA / BAIRRO *		CIDADE/UF *

REQUERIMENTO			
<input type="radio"/> Pedido Inicial	<input type="radio"/> Atualização	<input type="radio"/> Reativação	<input type="radio"/> Cancelamento

FREQUÊNCIA MÉDIA SEMANAL				
<input type="radio"/> 01 Dia	<input type="radio"/> 02 Dias	<input type="radio"/> 03 Dias	<input type="radio"/> 04 Dias	<input type="radio"/> 05 Dias

ITINERÁRIO E CUSTOS						
TRAJETO	EMPRESA	ORIGEM	DESTINO	TRANSPORTE	TARIFA	AÇÕES
- ▼				- ▼	0,00	▲ ▼
- ▼				- ▼	0,00	▲ ▼ ✕
Custo Total Diário:					RS 0,00	

[+ Adicionar Trecho](#)**Termo de Adesão e Responsabilidade:**

- Declaro que utilizo veículo próprio para deslocamento, exclusivamente, de minha residência para o local de trabalho e vice-versa, estando amparado por decisão judicial, indicando como parâmetro os valores do transporte coletivo, nas quantidades diária e semanal indicadas.
- Estou ciente de que a falsa declaração e uso indevido do benefício caracterizam ato de improbidade administrativa, na forma da Lei nº 8112/1990 (art. 132, inciso IV), bem como pena prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro.
- Estou ciente de que o auxílio-transporte será revisado quando houver reajustes salariais e será cancelado caso o valor do desconto de 6% sobre o meu Vencimento Básico for igual ou superior aos valores das despesas de transporte.
- Comprometo-me a firmar nova declaração, sempre que houver alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão deste benefício.

Viçosa, MG, 13 de Fevereiro de 2026

ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR)

[Gerar PDF para Assinar](#)

## ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUÉRIMENTO

Informe seus dados pessoais e endereço de residência habitual.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA  
PRÓ-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Serviço de Gestão e Controle de Processos Judiciais

**AUXÍLIO-TRANSPORTE JUDICIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA UFV: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA SIAPE: \_\_\_\_\_ CEP: 35000-000

LOGRADOURO / RUA / BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO**

☐ Pedido Inicial ☐ Atualização ☐ Reativação ☐ Cancelamento

**FREQUÊNCIA MÉDIA SEMANAL**

☐ 01 Dia ☐ 02 Dias ☐ 03 Dias ☐ 04 Dias ☐ 05 Dias

**ITINERÁRIO E CUSTOS**

TRAJETO	EMPRESA	ORIGEM	DESTINO	TRANSPORTE	TAXA	AÇÕES
-				-	0,00	▲ ▼
-				-	0,00	▲ ▼ ✕
Custo Total Diários:					R\$ 0,00	

[+ Adicionar Trecho](#)

**Termo de Adesão e Responsabilidade:**

- Declaro que utilizo veículo próprio para deslocamento, exclusivamente, de minha residência para o local de trabalho e vice-versa, estando amparado por decisão judicial, indicando como parâmetro os valores do transporte coletivo, nas quantidades diárias e semanais indicadas.
- Entro ciente de que a falta de declaração e uso indevido do benefício caracterizam ato de improbidade administrativa, na forma da Lei nº 8112/1990 (art. 132, inciso IV), bem como, para prevista no art. 209 do Código Penal Brasileiro.
- Entro ciente de que o auxílio-transporte será revogado quando houver qualquer alteração e será cancelado caso o valor do desconto de 6% sobre o meu Vencimento Básico for igual ou superior aos valores das despesas de transporte.
- Comprometo-me a firmar nova declaração sempre que houver alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão deste benefício.

Viçosa, MG, 13 de Fevereiro de 2026

ASSINATURA ELETRÔNICA (SIOV003)

[Gerar PDF para Assinar](#)

### Requerimento:

- **Inicial:** Primeiro pedido do auxílio-transporte.
- **Atualização/Alteração:** Atualização dos valores ou endereço de residência habitual.
- **Reativação:** Recebeu o auxílio-transporte e deseja o retorno do benefício.
- **Cancelamento:** Cancelar o benefício do auxílio-transporte.

## ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUÉRIMENTO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>						
NOME COMPLETO *						
MATRÍCULA UFV *		MATRÍCULA SIAPF *		CEP *		
LOGRADOURO / RUA / BAIRRO *				CIDADE/UF *		
<b>REQUERIMENTO</b>						
<input type="radio"/> Pedido Inicial <input type="radio"/> Atualização <input type="radio"/> Retração <input type="radio"/> Cancelamento:						
<b>FREQUÊNCIA MÉDIA SEMANAL</b>						
<input type="radio"/> 01 Dia <input type="radio"/> 02 Dias <input type="radio"/> 03 Dias <input type="radio"/> 04 Dias <input type="radio"/> 05 Dias						
<b>ITINERÁRIO E CUSTOS</b>						
TRAJETO	EMPRESA	ORIGEM	DESTINO	TRANSPORTE	TARIFA	AÇÕES
-				-	0,00	▲ ▼
-				-	0,00	▲ ▼ ✕
Custo Total Diário:				R\$ 0,00		
+ Adicionar Trecho						
<b>Termo de Adesão e Responsabilidade:</b> • Declaro que utilizo veículo próprio para deslocamento, exclusivamente, de minha residência para o local de trabalho e vice-versa, estando amparado por decisão judicial, implicando como parâmetro os valores do transporte coletivo, nas quantidades diárias e semanais indicadas. • Estou ciente de que a falsa declaração e uso indevido do benefício caracterizam ato de improbidade administrativa, na forma da Lei nº 8112/1990 (art. 132, inciso IV), bem como para prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro. • Estou ciente de que o auxílio-transporte será limitado quando houver requisição salarial e será cancelado caso o valor do desconto de 6% sobre o meu vencimento básico for superior ao valor máximo estabelecido na legislação da Universidade.						

Informe o número de dias da semana que utiliza o transporte.

### Requerimento:

- **NOME EMPRESA DE ÔNIBUS** Informe o nome da empresa de ônibus cuja referência do valor da tarifa.
- **PERCURSO\***
  - Ver ao lado.
- **TARIFA:** Valor da passagem utilizada como referência.
- **TRANSPORTE UTILIZADO:** Informe OUTRO, considerando que a Decisão Judicial permite a utilização de veículo próprio.
- **CUSTO TOTAL DIÁRIO:** Informe a soma do valor total do dia, considerando ida e volta.

### ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO PERCURSO:

#### RESIDENTES NA CIDADE SEDE DO CAMPUS

- **Percurso de Ida:**
  - Informe o bairro até a UFV, considerando exemplo a ida em Viçosa:
    - Origem: Bairro de Fátima
    - Destino: Campus UFV ou UFV
- **Percurso de Retorno**
  - Para o mesmo exemplo:
    - Origem: Campus UFV ou UFV
    - Destino: Bairro de Fátima

#### RESIDENTES EM CIDADES FORA SEDE DO CAMPUS

- **Percurso de Ida:**
  - Informe a cidade de residência, considerando exemplo a ida para Viçosa:
    - Origem: Coimbra-MG | Destino: Viçosa-MG
    - Origem: Viçosa-Rodoviária | Destino: Campus UFV ou UFV
- **Percurso de Retorno:**
  - Para o mesmo exemplo:
    - Origem: Campus UFV ou UFV | Destino: Viçosa-Rodoviária
    - Origem: Viçosa-MG | Destino: Coimbra-MG

# ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUÉRIMENTO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Serviço de Gestão e Controle de Processos Judiciais

AUXÍLIO-TRANSPORTE JUDICIAL

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME COMPLETO \*

MATRÍCULA UFV \*

MATRÍCULA SIAPE \*

CEP \*  
00000-000

LOGRADOURO / RUA / BAIRRO \*

CIDADE/UF \*

REQUERIMENTO

☐ Pedido Inicial ☐ Atualização ☐ Reativação ☐ Cancelamento

FREQUÊNCIA MÉDIA SEMANAL

☐ 01 Dia ☐ 02 Dias ☐ 03 Dias ☐ 04 Dias ☐ 05 Dias

ITINERÁRIO E CUSTOS

TRAJETO	EMPRESA	ORIGEM	DESTINO	TRANSPORTE	TARIFA	AÇÕES
-				-	0,00	▲ ▼
-				-	0,00	▲ ▼ ✕
Custo Total Diário:					R\$ 0,00	

+ Adicionar Trecho

Termo de Adesão e Responsabilidade:

- Declaro que utilizo veículo próprio para deslocamento, exclusivamente, de minha residência para o local de trabalho e vice-versa, estando amparado por decisão judicial, indicando como parâmetro os valores do transporte coletivo, nas quantidades diárias e semanais indicadas.
- Estou ciente de que a falsa declaração e uso indevido do benefício caracterizam ato de improbidade administrativa, na forma da Lei nº 8112/1990 (art. 132, inciso IV), bem como pena prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro.
- Estou ciente de que o auxílio-transporte será revisado quando houver reajustes salariais e será cancelado caso o valor do desconto de 6% sobre o meu Vencimento Básico for igual ou superior aos valores das despesas de transporte.
- Comprometo-me a firmar nova declaração, sempre que houver alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão deste benefício.

Viçosa, MG, 13 de Fevereiro de 2026

ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR)

Gerar PDF para Assinar

Finalizado o preenchimento, clique  
no botão para gerar o documento  
para assinatura GOV.BR



## ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUÉRIMENTO

Após gerar o documento, assine o requerimento, proceda o envio do requerimento, comprovante de endereço e os comprovantes dos valores das passagens no formulário eletrônico disponível no site da PGP.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**  
Reitoria de Gestão de Pessoas

Serviço de Gestão e Controle de Processos Judiciais

---

**AUXÍLIO-TRANSPORTE JUDICIAL**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
NOME COMPLETO: FLAVIO MAGGIO MOREIRA ENTO			
MATRICULA UFF: 567	MATRICULA DAUF: 567	OD: 567	
JORNALISMO: RUA: /BARRIO: 567		CELESTUAL: 567	

REQUERIMENTO	
<input type="radio"/> Pedido inicial	<input type="radio"/> Atualização
<input type="radio"/> Realização	<input checked="" type="radio"/> Cancelamento

FREQUÊNCIA MÉDIA SEMANAL	
<input type="radio"/> 01 Dia	<input type="radio"/> 02 Dias
<input type="radio"/> 03 Dias	<input type="radio"/> 04 Dias
<input type="radio"/> 05 Dias	

FORMATÁRIO E CUSTOS					
TRAFETO	EMPRESA	UNIDADE	DESTINO	TRANSPORTE	DIÁRIA
-				-	0,00
-				-	0,00
-				-	0,00
Custo Total Diário:					R\$ 0,00

**Termo de Adoção e Responsabilidade**

« Declaro que solicito auxílio apenas para deslocamento, estacionamento, de volta ao veículo para o local de trabalho e alimentação, estando empregado por decisão judicial, indicando como justificativa no valor do transporte cotidiano, nas quantidades diárias e semanais indicadas.

« Deito certo de que a falta de inclusão e a não inclusão dos benefícios (conhecidos) de incapacidade administrativa, na forma de Lei nº 91/1996 art. 132, inciso VI, tem como prazo máximo de 30 dias do Cópia Final Benefício.

« Deito certo de que o auxílio-transporte será reduzido quando houver qualquer alteração e será cancelado caso o valor do desconto de 8% sobre o mês de vencimento líquido for igual ou superior aos valores das despesas de transporte.

« Comprometo-me a fornecer todas as informações, sempre que solicitadas, e a fornecer as informações que fundamentam o cálculo do valor do benefício.

Viçosa, MG, 13 de Fevereiro de 2024.

ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR)

## BASE LEGAL

- Decreto nº 2.880, de 15 de dezembro de 1998
- Instrução Normativa SRT/MGI nº 71, de 19 de fevereiro de 2025

SERVIÇO DE GESTÃO E CONTROLE DE PROCESSOS JUDICIAIS

[processosjudiciais@ufv.br](mailto:processosjudiciais@ufv.br)

---

[www.pgp.ufv.br](http://www.pgp.ufv.br)

---

(31) 3612-2219

---

