



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

DIRETORIA ADMINISTRATIVA  
Supervisão de Recursos Humanos – SRH

**SUSPENSÃO 30 DIAS - VALE TRANSPORTE**

Solicito que não seja inserido crédito em meu cartão Super-Passe apenas no mês de \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ N° Cartão: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

Jacareí, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.