**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, nome, Servidor(a) Público(a) Federal, Matrícula SIAPE nº siape, ocupante do cargo cargo, lotado(a) no(a) nome da instituição, tendo em vista minha solicitação de redistribuição para a Universidade Federal de Uberlândia (UFU), declaro estar ciente de que meu pedido não ensejará pagamento de qualquer tipo de ajuda de custo relativa aos gastos para meu deslocamento, conforme Parecer n. 00267/2015/PF/UFU/PFFUFUB/PGF/AGU: *“...****não há previsão legal para o pagamento de ajuda de custo quando o deslocamento do servidor para ter exercício em nova sede for feito a pedido.****”*

local, data

Assinatura