



**INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
BAIANO**

### ANEXO III

#### Declaração de não pagamento de ajuda de custo

<hr/>		
(Nome)	(CPF)	(SIAPE)
<p><b>DECLARO</b>, para os devidos fins, que tenho ciência e concordo expressamente que não será paga ajuda de custo, em face do deslocamento para a Reitoria, por se tratar de remoção para atender a meu pedido.</p>		
<p>____, ____/____/____</p>		
<hr/>		
<p><b>Assinatura do Servidor</b></p>		