

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(PARA FINS DE RECEBIMENTO DE "AUXÍLIO CRECHE")

Eu,, número funcional, em exercício na Unidade: seção/setor, DECLARO, para fins de recebimento de AUXÍLIO CRECHE, que o (s) dependente (s) abaixo relacionado(s) não frequenta (m) a Creche da USP.

NOME DO DEPENDENTE	CONDIÇÃO	DATA DE NASCIMENTO

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE comprometo-me a comunicar imediatamente à área de Pessoal, o ingresso de qualquer do (s) dependente (s) acima na Creche da USP, para a retirada de tal benefício em meus vencimentos.

..... de de

assinatura do interessado