



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19ª REGIÃO
Avenida da Paz, 2076, Centro, CEP 57020-440 Maceió – AL
CNPJ 35.734.318/0001-80

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, matrícula nº _____, _____ (cargo). Declaro estar ciente de que a minha inclusão ou exclusão no plano de saúde (UNIMED OU UNIODONTO-PROTRT) não automatiza a minha inserção ou exclusão no Benefício Auxílio Saúde do Tribunal Regional do Trabalho da 19ª Região. Sendo assim, portanto, se faz necessário o pedido de ambos via PROAD.

Ainda esclarecemos:

1. O Tribunal Regional do Trabalho da 19ª não paga valores retroativos referente ao Auxílio Saúde;
2. O recebimento indevido do Benefício Auxílio Saúde acarretará em devolução por parte do servidor a qualquer tempo.

local/data

assinatura