**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor público do Instituto Federal do Sertão Pernambucano, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que estou ciente dos termos da Instrução Normativa nº 207, de 21 de outubro de 2019 do Ministério da Economia, declaro que não utilizo veículo próprio (exceto servidor com deficiência), para deslocamento para o trabalho e que os valores apresentados por mim requeridos referem-se ao menor valor praticado para deslocamento necessário ao trabalho.

Comprometo-me ainda, a solicitar alteração ou exclusão do benefício concedido, caso haja mudança das circunstâncias que ensejaram a concessão inicial. Declaro, por fim, estar ciente que a falsidade de informações prestadas poderá ensejar reposição ao erário, além de sanções penais cabíveis.

Cidade/UF, XX de XXXXXXX de XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do servidor

SIAPE