



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Matheus Ricardo Costa e Silva

Matrícula: _____

Cargo: Instituto de Esportes

Assinatura: MR

Data: 28 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

CARLOS ALBERTOS BARROS
ABARROS -
29/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: CARLOS EDUARDO AMARAL BARROS
Matrícula: _____
Cargo: _____
Assinatura: CARLOS EDUARDO
Data: 29/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Kimberly Correia da Silva
Matrícula: 961
Cargo: Monitora
Assinatura: Kimberly Bida Silva
Data: 30 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Audineia Romizete D.S. Mota
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar de serviços gerais
Assinatura: [Assinatura]
Data: 11 / 08 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Dilani Ap Mota Nakamoto
Matrícula: _____
Cargo: farmacêutica
Assinatura: [assinatura]
Data: 29/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Luigo Castro de Souza

Matrícula:

Cargo: Operador de máquinas pesadas

Assinatura: Luigo Castro de Souza

Data: 29 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Marivaldo de Aguiar
Marivaldo de Aguiar
Marivaldo de Aguiar
30/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Juliane Braga da Costa
Matrícula: 717
Cargo: Assistente Social
Assinatura: Juliane Braga da Costa
Data: 29 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Paulo César Marcenaro Oliveira

Matrícula:

Cargo:

Secretário de Administração e Finanças

Assinatura:

Data:

13 / 08 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Claudio Eustáquio

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: Claudio Eustáquio

Data: ____/____/____



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

]FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Sebastião L.P.

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: Sebastião L.P.

Data: ____/____/____



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 02 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Matheus Henrique da Silva Sampaio
Matrícula: 634
Cargo: Técnico Tecnologia da Informação
Assinatura: [Assinatura]
Data: 07/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Renato Henrique de Araújo

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: [Assinatura]

Data: ____/____/____



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Vanone C Rosa Ferreira
Matrícula: 566
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais
Assinatura: [assinatura]
Data: 07 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marcelo Nascimento

Matrícula: 165

Cargo: _____

Assinatura: [Assinatura]

Data: 7 / 7 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Paula de Lima Jesus Marinho
Matrícula: _____
Cargo: Banqueiro de Transporte para os municípios
Assinatura: [Assinatura]
Data: 07/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maírcia Maria da Rosa

Matrícula: 210

Cargo: _____

Assinatura: MMRosa

Data: 07 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Iolanda Garcia

Matrícula: 120

Cargo:

Assinatura: Maria Iolanda Garcia

Data: / /



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Patrícia de Bássia Costa da Lira

Matrícula: _____

Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais

Assinatura: _____

Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luana Larica Jaltini
Matrícula: 862
Cargo: Auxiliar de educação básica
Assinatura: Luana Jaltini
Data: 22 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Isabel Garcia Moreira

Matrícula:

1018

Cargo:

Aux. Educação Básica

Assinatura:

[Assinatura]

Data:

21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Jesiane Ap. de Araújo Ribeiro

Matrícula:

Cargo:

Diretora

Assinatura:

J. Ribeiro

Data:

21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jéssica Ferraz Mota
Matrícula: _____
Cargo: Professora
Assinatura: [Assinatura]
Data: 20 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Larissa Guatiz Cruz

Matrícula: 1059

Cargo: Monitora

Assinatura: [Assinatura]

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: LEILA DE SOUZA BRANDÃO

Matrícula: _____

Cargo: PROFESSORA DE INGLÊS

Assinatura: Leila Souza Brandão

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: SUNAMITA ROSA DE SOUZA ALMEIDA

Matrícula: _____

Cargo: PROFESSORA

Assinatura: _____

Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rogéria Aparecida de Araújo Azeredo
Matrícula: 73
Cargo: diretora
Assinatura: Rogéria Azeredo
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Patrícia Geralda Moreira Nequeira
Matrícula: _____
Cargo: Professora de Apoio
Assinatura: M. Moreira
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Monique Suelen da Silva

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 07 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Miriam Norberto Pires Barbosa
Matrícula: _____
Cargo: Psicóloga Escolar
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Cléia da Silva Neves

Matrícula: 1050

Cargo: Professora de Apoio

Assinatura: Maria Cléia Silva Neves

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Renata Maria Carvalho dos Santos

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: R. M. Santos

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Valéria Amaral da Silva
Matrícula: _____
Cargo: professora
Assinatura: Valéria Amaral da Silva
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Silvano Ap. O. Souza
Matrícula: _____
Cargo: Carregueiro
Assinatura: Silvano Ap. O. Souza
Data: 01 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Thaiane Aparecida Tolado de O. Neves
Matrícula: 534
Cargo: Professora
Assinatura: Thaiane
Data: 01 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Priscilla Ap. L. Couto Macedo

Matrícula: _____

Cargo: professora

Assinatura: [Assinatura]

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

Joel Aparecido Timonari

Professor - Informática

21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Milene Ribuno Pires Pires

Matrícula: _____

Cargo: Diretora Adm e Tributária Municipal

Assinatura: MRP

Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luis Almeida da Silva
Matrícula: 1039
Cargo: Auxiliar de Educação Básica
Assinatura: Luis Almeida da Silva
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Taiza Mara Martins de Paula

Matrícula:

Cargo:

Professora de ensino

Assinatura:

[Assinatura]

Data:

21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Tatiana Nunes Barbosa de Brito.
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Meliane de Fátima Colaco Melo

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: [Assinatura]

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: marilysa luiza cabral da silva

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: [assinatura]

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Thaymara Marques da Silva

Matrícula: 10831

Cargo: Monitora

Assinatura: Thaymara Marques da Silva

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Agostinho P. Ferreira

Matrícula: 1024

Cargo: Auxiliar Administrativo

Assinatura: [Assinatura]

Data: 7 / 7 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Lenita Llias Lopes Goes
Matrícula: 793
Cargo: Profª regente
Assinatura: [assinatura]
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Leda Nunes de Almeida Ferreira
Matrícula: 1040
Cargo: Professor de Educação Básica
Assinatura: Leda Nunes de Almeida Ferreira
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luciana Ferreira da Cunha

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: [Assinatura]

Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Leila Aparecida Vicente
Matrícula: _____
Cargo: Professora
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Angélica de Moura L. Pereira
Matrícula: 1062
Cargo: auxiliar de educação básica
Assinatura: Angélica de Moura L. Pereira
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Valter Henrique Brasilino Andrade

Matrícula: _____

Cargo: Aux. Administrativo

Assinatura: [Assinatura]

Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Guilherme F. Ferreira da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Procurador
Assinatura: Guilherme F. Ferreira da Silva
Data: 22 / 02 / 23



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Valma Milena Lias

Matrícula: 683

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO

Assinatura: [Assinatura]

Data: 01 / 01 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Beatriz Marzaripe Garcia
Matrícula: _____
Cargo: Aux. Administrativo
Assinatura: [assinatura]
Data: 07/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 07 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adriana Graciele Elias Ribeiro
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar Administrativo
Assinatura: Adriana
Data: 07 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Altair P. Marques

Matrícula: _____

Cargo: Secretário

Assinatura: _____

Data: 07/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Ana Paula de A. Martins

Matrícula: _____

Cargo: Assistente de Finanças

Assinatura: A. Martins

Data: 07 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Adilson de Lima Eleotério

Agente Fiscal de Sanidade

Adilson de Lima Eleotério

07/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Sara Sirlene Silva
Matrícula: _____
Cargo: professora
Assinatura: Sara Silva
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Cristina Lliniz Portas Santos

Matrícula:

Cargo: Professora de Educação Especial

Assinatura:

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Dustina Ap. de Oliveira Costa
Matrícula: 171
Cargo: Professora
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Giselle Pinheiro L.M. Pereira
Matrícula: 114
Cargo: Procurador
Assinatura: Giselle
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Célia Regina Torchi Silva
Matrícula: _____
Cargo: Supervisora Pedagógica
Assinatura: [assinatura]
Data: 21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Cristiane Martin Decafim.
Matrícula: _____
Cargo: Supervisora Pedagógica
Assinatura: Cristiane Martin Decafim
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Cristina Andrea Balter Silva
Matrícula: 531
Cargo: Professor de apoio - vice-diretora
Assinatura: [assinatura]
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Juliana Angélica Martins Simões
Matrícula: _____
Cargo: Enfermeira
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bruna Paula dos Santos Aguiar
Matrícula: 1037
Cargo: Aux de Educação Básica
Assinatura: [assinatura]
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Claudia Alexandra Filzes

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: Claudia A. Filzes

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Yasmim da Silva Monteiro

Matrícula: _____

Cargo: Auxiliar de Educação Básica

Assinatura: Yasmim Monteiro

Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Renee Sara Pedro Bicelli
Matrícula: _____
Cargo: Professora de Educação Básica
Assinatura: Renee Sara Pedro Bicelli
Data: 21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Lucilia da Silva Teó
Matrícula: _____
Cargo: Professora
Assinatura: [assinatura]
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Niriva Edaliges Marques
Matrícula: _____
Cargo: Professora de Educação Especial
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 2024



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Flávia Cristina Finamor Corrêa
Matrícula: 71
Cargo: Professor
Assinatura: FC-Corrêa
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Amanda Daniele de Almeida
Matrícula: _____
Cargo: Professora I (regente)
Assinatura: Daniel
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Eliziana Augusta Ferreira
Matrícula: _____
Cargo: professora
Assinatura: Eliziana Augusta Ferreira
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Edna Aparecida Rosa Martins
Matrícula: _____
Cargo: Professora
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bruno Batista Brandão

Matrícula: _____

Cargo: Assistente Téc. em Educação

Assinatura: B

Data: 21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

Glaura Linamer
Professora de Apoio
Glaura Linamer
21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Christiane Gabriela Caspim Mello

Matrícula: _____

Cargo: Professor de Apoio

Assinatura: Christiane G.C. Mello

Data: 21/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Amário Antônio de Oliveira

Matrícula: 979

Cargo: COFUND

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23/07/2025



Nome completo: Albino Jones Tavares
Matrícula: _____
Cargo: _____
Assinatura: Albino Jones Tavares
Data: 23/05/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Dorival P. Goul

Matrícula: 797

Cargo: Alfama

Assinatura: Dorival P. Goul

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Paulo Sérgio da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Mecânico
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Renato do - Silva Alves
Brasão
23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bruna Aparecida Silva Pereira
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais
Assinatura: Bruna Aparecida Silva Pereira
Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Alessandra Diniz Bento Ferreira

Matrícula: _____

Cargo: Aux. de educação básica

Assinatura: Alex D. B. F. M. R.

Data: 22 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jane Wane Costa
Matrícula: _____
Cargo: Cozinheira
Assinatura: [Assinatura]
Data: 22 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jessica Mariane Baltezar de Lima
Matrícula: _____
Cargo: Professora
Assinatura: Jessica
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rosalina Garcia Galvão

Matrícula: 602

Cargo: Serviços Gerais

Assinatura: Rosalina Garcia Galvão

Data: 31 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 23 / 7 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Antônio Benedito
Matrícula: _____
Cargo: Coletor
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: JULIO CESAR TAVARES MARTINS

Matrícula: _____

Cargo: OPERADOR MÁQUINAS LEVER

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jose Carlos de Assis
Matrícula: _____
Cargo: Motorista
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Janilton D.P. Lopes
Matrícula: 178
Cargo: Atendente
Assinatura: _____
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Carlos Roberto da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Conservador de Estado R
Assinatura: _____
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Lezaro Douglas Crispim Cyrancino
Matrícula: _____
Cargo: Operador de máquinas
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luís Felipe Machado da Mota

Matrícula: _____

Cargo: Motomista

Assinatura: Luís Felipe

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Ally do Carmo da Silva

Matrícula: _____

Cargo: Auxiliar Funerária

Assinatura: Ally do Carmo da Silva

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Antonio Marcos Yacinto
Pinto
Antonio Marcos Yacinto
23 / 7 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Maurício M. de Oliveira

Matrícula:

152

Cargo:

Motorista

Assinatura:

Maurício M. de Oliveira

Data:

23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

João Gabriel Dias Ribeiro
23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Fátima Amaral
Matrícula: _____
Cargo: Assistente Social
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/04/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Pâmela de Fátima Raposo

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Antia da Costa Lepo
Matrícula: _____
Cargo: Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura: Antia
Data: 23 / 04 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Manoel do Carmo de Oliveira Neto
Matrícula: 586
Cargo: Atendente de enfermagem
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marta Alvarenga Rosa
Matrícula: _____
Cargo: auxiliar serviços gerais
Assinatura: Marta Alvarenga Rosa
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Patrício Camilo do Silva Miranda

Matrícula: _____

Cargo: Agente comunitário de Saúde

Assinatura: Patrício Camilo do Silva

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Angélica Ap. da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar Administrativo
Assinatura: Angélica
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adriela Aparecida da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Técnico em enfermagem
Assinatura: Adriela Aparecida da Silva
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rafael Alves da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Motorista
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Diego Flávio Bueno

Matrícula:

Cargo:

Motociclista

Assinatura:

[Assinatura]

Data:

23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Isabel da Rosa Alves de Lima

Matrícula: _____

Cargo: Controlador

Assinatura: M. J. Lima

Data: 23 / 07 / 2025

Verocard



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☒ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Joãoilson Marcondes Oliveira

Chefe do Gabinete

07/07/2025

Veracord



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☒ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Schmidt Lf

Matrícula: _____

Cargo: DIR

Assinatura: Schmidt Lf

Data: 07/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Tamyris Beáthia da Silva

Matrícula: _____

Cargo: Secretária Municipal de Educação

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rafael Marais Neri
Matrícula: 811
Cargo: Téc. em Meio Ambiente
Assinatura: [assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Mauro Eduardo da Silva

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: Mauro Eduardo da Silva

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41 -
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56 -
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Edilaine Ap. de Oliveira
Matrícula: _____
Cargo: Secretaria de Turismo e Cultura
Assinatura: _____
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Pamela Matias de Castilho
Matrícula: _____
Cargo: Assistente Social
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Fernando Elias da Nóbrega Pereira
Matrícula: _____
Cargo: Secretaria de Desenvolvimento Social
Assinatura: Fernando
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Aimée Lótariu

Matrícula:

Cargo:

Instituidora de Esporte

Assinatura:

Aimée Lótariu

Data:

21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: mariano lino da silva
Matrícula: _____
Cargo: Recebeiro
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luciano Pereira Butolacini
Matrícula: _____
Cargo: Motarista
Assinatura: Luciano P. Butolacini
Data: 23/07/2027



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Carlos Rosival Oliveira

Matrícula:

Cargo: Conselheiro Tutelar

Assinatura:

Carlos Rosival Oliveira

Data:

24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Maniela Carlos da Silva

Matrícula:

Cargo:

Prof. Educação Física

Assinatura:

Maniela

Data:

23 / 04 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Ana Moreira da Rosa

Conselheira Tutelar

[Assinatura]

24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marcos de Fátima Simões Moreira
Matrícula: _____
Cargo: Conselheiro Tutelar
Assinatura: [Assinatura]
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41 ✕
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56 ➤
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Camila Lambert de Melo

Matrícula: _____

Cargo: dentista

Assinatura: [assinatura]

Data: 24 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luciana Aparecida Resa
Matrícula: 570
Cargo: coordenadora bolsa família
Assinatura: [assinatura]
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rosel Durcila da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Limiteira
Assinatura: Rosel D. da Silva
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Letícia Garças Pedro

Matrícula:

988

Cargo:

medica ginecologista

Assinatura:

Data: *24* / *7* / *25*



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas uma das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Ana Carolina Marques de Jai Cabattani Cabral

Matrícula: _____

Cargo: Redatora

Assinatura: Ana Carolina Cabattani

Data: 24/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Leonardo Borges de Paiva
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar Obras e Serviços
Assinatura: [Assinatura]
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Cauciano Borges Pimentel

Matrícula:

1066

Cargo:

Matrícula

Assinatura:

C. Pimentel

Data:

24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Patricia de Oliveira Bacau macimento

Matrícula: _____

Cargo: nutricionista

Assinatura: Bacau

Data: 24 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Márcio de Azevedo
Matrícula: _____
Cargo: Motorista
Assinatura: Márcio de Azevedo
Data: 24/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marcelo Luiz Aguiar
Matrícula: 488
Cargo: Motorista II
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Christina Aparecida de Araújo
Matrícula: _____
Cargo: motocrista
Assinatura: [assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adão Roberto Silva

Matrícula: 216

Cargo: motorista

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23/7/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: ISAAC SOUZA DA CRUZ
Matrícula: _____
Cargo: MOTORISTA EDUCAÇÃO
Assinatura: _____
Data: 23/07/2025

Verocard



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☒ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

donato Gualberto Pires do S

Matrícula:

Cargo:

motorista

Assinatura:

Data:

04/04/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Eduarda N. B. de Brito

Matrícula: _____

Cargo: Síndico de Automação

Assinatura: _____

Data: 24 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: GABRIEL MEDeiros SILVA OLIVEIRA

Matrícula: _____

Cargo: DIRETOR DE ENFERMAGEM

Assinatura: _____

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Roberto Figueiro dos Santos
Matrícula: _____
Cargo: PEDREIRO
Assinatura: Roberto F. dos Santos
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Apollyana B.B. de Oliveira
Matrícula: 9517
Cargo: cozinheira
Assinatura: Apollyana
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Antônio Marcos dos Santos.
Matrícula: _____
Cargo: Operador de E.T.A.
Assinatura: _____
Data: 24/04/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jamaine Grajelli da Silva Magalhães

Matrícula: _____

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Assinatura: [Assinatura]

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGAVALÉ** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Kelly C. Lemos Pass
Psicóloga
Kelly Lemos Pass
24 / 08 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Mirela Dias Barbosa
Matrícula: 1096
Cargo: Médica Clínica Geral
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Fabiana Mariza Borbas de Souza

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: Fabiana

Data: 25 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marisa Rosa de Oliveira

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: Marisa R. Oliveira

Data: 25 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 25/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: João Luiz do Silva

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 25 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Carlos Alberto Nogueira

Matrícula: _____

Cargo: Motogerente

Assinatura: [Assinatura]

Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Carla Juci da Silva
Matrícula: _____
Cargo: operador de saneamento
Assinatura: Carla Juci da Silva
Data: 25/09/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Vivian Rezende Silva Silveira

Matrícula: 806

Cargo: medico

Assinatura:

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Túlio Kersul de Souza

Matrícula: 880

Cargo: medico

Assinatura:

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Rilda Sidinei da Silva

Matrícula:

Cargo:

tenatousta

Assinatura:

Rilda Sidinei da Silva

Data:

23 / 04 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

Renato Faria
4470157
Renato Faria
24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Simoni do Amaral Ribas
Matrícula: 297
Cargo: auxiliar de serviços gerais
Assinatura: [assinatura]
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Benedito de Oliveira Rosa
Matrícula: 197
Cargo: Assessor de Obras e Urbanismo
Assinatura: _____
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Rute da Silva Lima Andrade

Matrícula: 953

Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais

Assinatura: Rute Lima

Data: 15/08/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Huano Acaimo Dias Nascimento

Matrícula: 1022

Cargo: Assistente Técnico de Educação

Assinatura: Huano Acaimo Dias Nascimento

Data: 15 / 08 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☐ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Fabul Cristina Ribeiro de Godoi

Matrícula: 65

Cargo: cozinheira

Assinatura: [Assinatura]

Data: 14 / 08 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Laurence Benedito Comares

Matrícula: 081

Cargo: Alc de Serviço e Obras

Assinatura: Bomares

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

TARCÍSIO DE OLIVEIRA COITO

Matrícula:

Cargo: Operador de Máquina

Assinatura:

[Assinatura]

Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: TASSIO S PEREIRA
Matrícula: 966
Cargo: AUX OB E SERV GERAIS
Assinatura: TASSIO PEREIRA
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Keila Keime da Silva

Matrícula: _____

Cargo: Professora

Assinatura: Keila

Data: 21 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Taaf Vieira da Silva Neto
Matrícula: 1145
Cargo: Assessor Jurídico
Assinatura: [Assinatura]
Data: 17 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Isiane Aparecida Freire
Matrícula: 978
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais
Assinatura: [assinatura]
Data: 07/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Talitha Ferreira Martins Barreira
Matrícula: 685
Cargo: Técnica de Educação
Assinatura: Talitha Ferreira Martins Barreira
Data: 21/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Marcela de Lima Souza
Matrícula: 1070
Cargo: Auxiliar de Educação Básica
Assinatura: [Assinatura]
Data: 21 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Otaviano de Souza

Matrícula:

667

Cargo:

fiscal tributário

Assinatura:

Data:

07/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Antônio Nunes
Matrícula: 686
Cargo: Auxiliar de serviços gerais
Assinatura: José Antônio Nunes
Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Antonio Silveira Seno
Matrícula: _____
Cargo: pedreiro
Assinatura: Antonio Silveira Seno
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Seandio Aparecido da Silva

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: Seandio

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-4C
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Luiz Antonio Flores
Matrícula: 10230
Cargo: Encarregado
Assinatura: Luiz Antonio Flores
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Rafael moisés Abreu

Matrícula:

Cargo: Recebeitor municipal

Assinatura:

Data: 23/02/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Daniel Aparecido da Rosa
Matrícula: _____
Cargo: _____
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Eliene da Silva Lobo
Matrícula: _____
Cargo: AJILIAÇÃO DE OBRAS
Assinatura: _____
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Alarcides Gal Santos

Matrícula:

573

Cargo:

Aux Serv Geral

Assinatura:

Arb. Gal

Data:

23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: DANILLO DE OLIVEIRA LOPES

Matrícula: 398

Cargo: AUXILIAR DE OBRAS

Assinatura: DANILLO DE OLIVEIRA LOPES

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Erico Marcelino do Silva

Matrícula: _____

Cargo: alvar

Assinatura: Erico Marcelino do Silva

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Raul dos Santos

Matrícula: 533

Cargo: Operador de Manutenção

Assinatura: _____

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Reginaldo Ap. B. to

Matrícula:

Cargo:

Operador Máquina Resaca

Assinatura:

Data:

23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Messias Luiz da Silva
Matrícula: _____
Cargo: pedreiro
Assinatura: Messias Luiz da Silva
Data: 13/7/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Emilio Ribeiro do Vale Junior

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Suelly Alves
Matrícula: 636
Cargo: Sec. enfermagem
Assinatura: Suelly Alves
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bruna Expedito Pereira
Matrícula: 641
Cargo: Eletricista
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: Comissário

Assinatura: Cristina Franceline de Melo Melo

Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jon Aparecido de Souza Santos
Matrícula: 1000
Cargo: Auxiliar de Brasil
Assinatura: Jon Aparecido de Souza Santos
Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Leandro de Souza
Matrícula: 290
Cargo: Em cano doze
Assinatura: _____
Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Aparecido da Silva

Matrícula: _____

Cargo: Auxiliar Geral

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Eleusa Lopes de Brito
Matrícula: _____
Cargo: Aux: Serviço Gerais
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jeise Maria S. de Oliveira
Matrícula: _____
Cargo: Ass: Serviço Gerais
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Estiane P. Almeida

Matrícula: 1086

Cargo: Terapeuta

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Julia Gabriela Furtado
Matrícula: 1175
Cargo: Técnica de Saúde bucal
Assinatura: Furtado
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: THELMA APARECIDA IWÁCIO
Matrícula: 496
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Assinatura: Iwácio
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Karla Cristina Bueno Souto

Matrícula: _____

Cargo: ACS

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adrielle Letícia da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Enfermeira
Assinatura: [assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Carina de Oliveira
Matrícula: _____
Cargo: TACS
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Jully Gabriela Silva Santos
Matrícula: _____
Cargo: médico
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/04/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Veronica Riscila dos Santos Almeida

Matrícula: _____

Cargo: Coordenadora de Transportes

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 25

Veronica P. Santos Almeida



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Grazieli Roberto da Silva Marques
Matrícula: _____
Cargo: motofista
Assinatura: [assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Regina Cristina de Medeiros de Jesus.
Matrícula: _____
Cargo: Técnico de Enfermagem.
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Laurianne Kothalie Pinheiro Barbosa

Matrícula: _____

Cargo: Aux. de serviços gerais

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: João Pedro Lamberc Pereira

Matrícula: _____

Cargo: Médico - EPS

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: JOSEMITZ SALES DE OLIVEIRA

Matrícula: _____

Cargo: MOTORISTA

Assinatura: Josemitz Sales de Oliveira

Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

LEONARDO GOMES B. SIPOLI

Matrícula:

1099

Cargo:

AGENTE FISCAL SANITÁRIO

Assinatura:

[Assinatura]

Data:

23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Leiz Ferreira da Silva
Matrícula: _____
Cargo: Zel. Enfermagem
Assinatura: Leiz F. da Silva
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adrieli Benedita de Paula
Matrícula: _____
Cargo: Assistente administrativo
Assinatura: Adrieli
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Priscilla Angélica M. Simões
Matrícula: _____
Cargo: AUX ADM
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGAVALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Thiago Pascoal Ponzeto

Matrícula: 655

Cargo: Médico Clínico Geral

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bruno Felipe Pereira
Matrícula: _____
Cargo: Motorista
Assinatura: Bruno F. Pereira
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Humberto Martins Oriundi

Matrícula:

Cargo:

Motivador

Assinatura:

[Assinatura]

Data:

24/07/25



Nome completo: S da R
Matrícula: _____
Cargo: SECRETARIO OBRAS
Assinatura: _____
Data: 23/03/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: Ar. Secretário

Assinatura: _____

Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Nilton Maria Azeiteiro Silva

Matrícula: _____

Cargo: DBR/ETA

Assinatura: Nilton M.A. Silva

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Moisés Galvão de B

Matrícula: _____

Cargo: Motorista

Assinatura: José Moisés

Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Clairson Rogério Nascimento dos Santos
Matrícula: 1169
Cargo: Agente Comunitário de Endemias
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.694.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Roberto Henrique de S. Prado

Matrícula: 159

Cargo: MOTORISTA

Assinatura: Roberto Henrique de S. Prado

Data: 23 / 7 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: GEYSEN SILVA BAHIA

Matrícula: _____

Cargo: MOTORISTA

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAFALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Fernanda Pereira de Toledo

Matrícula: _____

Cargo: motociclista

Assinatura: Fernanda P. Toledo

Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Claudio Vieira da Costa
Matrícula: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVAL – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☒ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Hulaine Aparecida Alves
Matrícula: _____
Cargo: consulente Tuitalar
Assinatura: [assinatura]
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Lássyla Barcelos André Evangelista

Matrícula:

Cargo: Médica

Assinatura:

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Eduarda Bueno Nery
Matrícula: _____
Cargo: Auxiliar de Farmácia
Assinatura: Bueno
Data: 23 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Matheus Balera Santos

Matrícula: 976

Cargo: Enfermeiro

Assinatura: [Assinatura]

Data: 23 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Caroline Buena de Oliveira
Matrícula: _____
Cargo: ACS
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: CLAUDINEI DOS SANTOS
Matrícula: 633
Cargo: MOTORISTA
Assinatura: [assinatura]
Data: 28/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Alonso Ferreira Borges Neto
Matrícula: 1002
Cargo: Operador de máquinas pesadas
Assinatura: [assinatura]
Data: 31 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Valéria A.S.M. Papenbach

Matrícula:

Cargo:

Assinatura:

Data:

29 / 08 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Ana Paula de Jesus Ferreira Freitas
Matrícula: 1010
Cargo: Enfermeira
Assinatura: _____
Data: 22/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- MEGAVALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: LUCAS SANTOS OLIVEIRA
Matrícula: _____
Cargo: MEIO-CARDEIRO GISTA
Assinatura: [Assinatura]
Data: 25 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGAVALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: José Pereira Ramos Júnior
Matrícula: 201
Cargo: Dentista
Assinatura: _____
Data: 13 / 08 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: LUÍS FERNANDO DOS SANTOS PROENÇA
Matrícula: _____
Cargo: ENAS - MOTORISTA
Assinatura: [Assinatura]
Data: 23/07/25

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Paula Maria de Oliveira Santos
Matrícula: 923
Cargo: Psicoterapeuta
Assinatura: [Assinatura]
Data: 25 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Kelli Cristina do Couto
Matrícula: _____
Cargo: _____
Assinatura: [Assinatura]
Data: 25 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo:

Leônidas Maciel de Paula

Matrícula:

Cargo:

Químico

Assinatura:

Leônidas Maciel

Data:

24/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Tatiana Aparecida de Almeida e Silva

Matrícula: _____

Cargo: agente comunitário de saúde

Assinatura: De Silva

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGA VALE – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Cláudio da Costa

Matrícula: 830-2

Cargo: MOTORISTA

Assinatura: [Assinatura]

Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Adriano Madrugado Narciso
Matrícula: _____
Cargo: motarista
Assinatura: Narciso
Data: 24/07/2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 - 2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Cassia Aparecida de Oliveira
Matrícula: 665
Cargo: T. ACS
Assinatura: [Assinatura]
Data: 24 / 07 / 2025



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Bernardo Cunha Cerqueira
Matrícula: _____
Cargo: Motorista
Assinatura: [Assinatura]
Data: 24/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Corrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

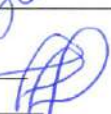
No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ **MEGA VALE** – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ **UPBRASIL** – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ **BIQ BENEFÍCIOS** – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ **LE CARD** – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ **RC CARD** – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ **IFOOD BENEFÍCIOS** – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ **VEROCARD** – CNPJ: 06.344.497/0001-41 ✕
- ☐ **TRIVALE** – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ **PLUXEE SODEXO** – CNPJ: 69.034.668/0001-56 ✕
- ☐ **ACCREDITO** – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Tatiane Raquel Pinheiro
Matrícula: 1011
Cargo: Médico Clínico Geral 
Assinatura: _____
Data: 24 / 07 / 25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: Maria Benedita da Silva Souza

Matrícula: _____

Cargo: Psicóloga

Assinatura: _____

Data: 24/07/25



Município de
CÓRREGO
DO BOM JESUS
Adm 2025 -2028

FORMULÁRIO DE ESCOLHA DE CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO
Referente ao Credenciamento nº 01/2025 – Município de Córrego do Bom Jesus/MG

Prezado(a) Servidor(a),

No intuito de promover maior liberdade de escolha e comodidade no recebimento do benefício de vale-alimentação, solicitamos que Vossa Senhoria indique, dentre as empresas credenciadas junto ao Município, aquela de sua preferência para emissão e administração do cartão benefício.

Por gentileza, assinale apenas **uma** das opções abaixo:

- ☐ MEGAVALÉ – CNPJ: 21.922.502/0001-72
- ☐ UPBRASIL – CNPJ: 02.959.392/0001-46
- ☐ BIQ BENEFÍCIOS – CNPJ: 07.878.237/0001-19
- ☐ LE CARD – CNPJ: 19.207.352/0001-40
- ☐ RC CARD – CNPJ: 12.515.769/0001-02
- ☐ IFOOD BENEFÍCIOS – CNPJ: 33.157.312/0001-62
- ☐ VEROCARD – CNPJ: 06.344.497/0001-41
- ☐ TRIVALE – CNPJ: 00.604.122/0001-97
- ☒ PLUXEE SODEXO – CNPJ: 69.034.668/0001-56
- ☐ ACCREDITO – CNPJ: 37.715.993/0001-98

Observações Importantes:

- A escolha do cartão será utilizada para o repasse do vale-alimentação mensal.
- É de responsabilidade do servidor conferir se a empresa escolhida possui ampla aceitação no comércio local.
- Em caso de dúvidas, procurar o setor de Recursos Humanos.

Nome completo: mpcia Amélia de Oliveira
Matrícula: _____
Cargo: Agrite comunitário de saúde
Assinatura: mpcia Amélia de Oliveira
Data: 25 / 07 / 25