

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AUXÍLIO A EVENTOS

-PROFESSORES-

SOLICITANTE		
CPF	IDENTIDADE	
ENDEREÇO RUA/NÚMERO		
BAIRRO		CEP
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR	EMAIL
EVENTO		
PAÍS/ESTADO/CIDADE		PERÍODO
NUMERO DE DIÁRIAS SOLICITADAS PARA REEMBOLSO:		

*Os valores das diárias estão estabelecidos no Anexo I do Decreto nº5.992/2006 para viagens nacionais, e no Anexo III do Decreto nº6.576/2008, para viagens internacionais.

- () Anexo cópia do certificado de apresentação do trabalho
- () Anexo comprovante original da passagem e nota fiscal original do hotel
- () Anexo comprovante original do pagamento da inscrição

Data: / / _____

(Assinatura do professor)

PARA USO DA COORDENAÇÃO	
() Aprovado () Não aprovado	
Cidade/Data	Carimbo e Assinatura
Observações:	