# SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

PROFESSORES

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
|  |
| **CPF** | **IDENTIDADE** |
|  |  |
| **ENDEREÇO RUA/NÚMERO** |
|  |
| **BAIRRO** | **CEP** |
|  |  |
| **EVENTO** |
|  |
| **PAÍS/ESTADO/CIDADE** | **PERÍODO** |
|  |  |

\*Os valores das diárias estão estabelecidos na PORTARIA-N-132-DE-18-DE-AGOSTO-DE-2016 para viagens nacionais, e no Anexo III do Decreto nº6.576/2008, para viagens internacionais.

**\*É obrigatório a citação da CAPES nos trabalhos realizados com apoio financeiro da CAPES, nos seguintes termos: POSLIN/CAPES/PROEX**

## ( ) Anexo cópia do certificado de apresentação de trabalho em evento científico

## ( ) Anexo cópia dos cartões de embarque (ida e volta)

## Solicito: ( ) diárias ( ) passagens ( ) inscrição

Data: / /

(Assinatura do professor)