



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências Naturais e Exatas
Direção



SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL EM EVENTOS NACIONAIS		
Nome do servidor:		
Matrícula SIAPE:	Cargo:	
Órgão de lotação:	Órgão de exercício:	
Atividade exercida/função:		
Está cursando pós-graduação: () SIM () NÃO		Se sim, qual curso:
Forma de capacitação*:		
Nome do evento:		
Entidade promotora:		
Local:		
Data de início do evento:	Data de término do evento:	Carga Horária (se for curso):
Área temática:		
Justificativa para participação:		
Taxa de inscrição será paga pelo(a): () SERVIDOR () SUBUNIDADE		
Tipo de despesa (valor aproximado) () Diárias: () Passagens:		Anexos:
Valor total:		
Data da solicitação:	Assinatura do proponente: _____	
Chefia Imediata Ciente, em ____/____/____. _____	Comissão Examinadora () Deferido, em ____/____/____. () Indeferido, em ____/____/____. Justificativa: _____	
Assinatura		Assinatura

*Forma de capacitação: seminário, congresso, conferência, fórum, cursos de curta duração, dentre outros, COM ou SEM apresentação de trabalho.