**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO COMBUSTÍVEL**

**PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**Condição:** Apresentar orçamentos de passagens rodoviárias, conforme Portaria nº 034 de 30/05/2006 Art. 34 § 3º. O ressarcimento será a soma dos valores das Notas Fiscais de combustível utilizado, que deverá ser inferior ao valor das passagens rodoviárias para o mesmo trajeto (Ida e Volta).

|  |
| --- |
| **DADOS DOS PASSAGEIROS COM VÍNCULO NO PPGEE** |
| Nome Passageiro 1: Matrícula/SIAPE: CPF: Nº Telefone: E-mail:  | ( ) Docente ( ) Mestrando. Orientador: Prof. ( ) Doutorando. Orientador: Prof. ( ) Pós-doutorando. Supervisor: Prof.  |
| Nome Passageiro 2: Matrícula/SIAPE: CPF: Nº Telefone: E-mail:  | ( ) Docente ( ) Mestrando. Orientador: Prof. ( ) Doutorando. Orientador: Prof. ( ) Pós-doutorando. Supervisor: Prof.  |
| Nome Passageiro 3: Matrícula/SIAPE: CPF: Nº Telefone: E-mail:  | ( ) Docente ( ) Mestrando. Orientador: Prof. ( ) Doutorando. Orientador: Prof. ( ) Pós-doutorando. Supervisor: Prof.  |
| Nome Passageiro 4: Matrícula/SIAPE: CPF: Nº Telefone: E-mail:  | ( ) Docente ( ) Mestrando. Orientador: Prof. ( ) Doutorando. Orientador: Prof. ( ) Pós-doutorando. Supervisor: Prof.  |
| Nome Passageiro 5: Matrícula/SIAPE: CPF: Nº Telefone: E-mail:  | ( ) Docente ( ) Mestrando. Orientador: Prof. ( ) Doutorando. Orientador: Prof. ( ) Pós-doutorando. Supervisor: Prof.  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO EVENTO** |
| Nome: Período de realização: Localização (cidade/estado):  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** |
| Placa do veículo: Nome do condutor a quem será ressarcido o valor: CPF do Condutor:  | km inicial: km final:  |
| Trajeto (SM/Destino/SM):  |
| Custo total combustível (ida e volta): R$  |
| Valor das passagens rodoviárias para o mesmo trajeto (ida e volta), considerando todos os passageiros: R$  |

* Todas as Notas Fiscais devem estar no CPF do Condutor, a quem será ressarcido o valor.

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE COTA DE RECURSOS PROEX/CAPES** |
| Comunico à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica - PPGEE/UFSM que autorizo a utilização de minha cota de recurso PROEX/CAPES para ressarcimento de combustível referente à participação em evento dos passageiros mencionados nesse formulário.Nome do(a) Docente: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor: R$ Caso houver divisão de valores entre Docentes, preencher abaixo:Nome do(a) Docente: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor: R$ Assinatura eletrônica - gov.br: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS E RESSARCIMENTO** |
| O pagamento de combustível será feito na forma de reembolso, mediante a apresentação da seguinte documentação, **em PDF único** na seguinte ordem:- Notas fiscais emitidas pelos postos de combustíveis contendo a placa do veículo e o CPF do condutor;- Cotação com os valores das passagens rodoviárias pra o mesmo trajeto (ida e volta);- Certificados de participação e/ou apresentação do trabalho no evento. |

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO** |
| Comunico à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica - PPGEE/UFSM os dados bancários para depósito do cheque na forma de reembolso:Banco: ( ) Banco do Brasil ( ) Caixa Econômica Federal Agência: Conta: Nome do favorecido:  |

Data da Solicitação: Santa Maria, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_