**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, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_