



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM EVENTO EXTERNO

DADOS DO REQUERENTE

NOME DO REQUERENTE: _____ MATRÍCULA _____

Programa de Pós-Graduação e Pesquisa _____ VINCULO: _____ RAMAL/CELULAR: _____

E-MAIL: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ C.C.: _____ CPF: _____

Requer pagamento da taxa de inscrição _____

valor _____, a ser realizado em (local – Cidade/Estado/País)

período de ____/____/____ a ____/____/____, com carga horária de _____ horas.

Título do trabalho: _____

JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR / ALUNO

Considerar a relevância do evento para o desenvolvimento das atribuições do vínculo junto ao PPG:

Data ____/____/____

ASSINATURA REQUERENTE

DADOS DA INSTITUIÇÃO PROMOTORA DO EVENTO

Nome da Instituição: _____

CNPJ: _____ Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone contato: () _____ E-mail: _____

PARECER COORDENADOR DO PROGRAMA

Parecer (Justificar a relevância do evento para o desenvolvimento do vínculo junto ao PPG):

Data ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO

Informações Gerais:

ANEXAR: EMPENHO SIE , FOLDER DO EVENTO , Carta de Aceite em nome do Requerente, CONVERSÃO DO BCB se for internacional.

Autorização da Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

ASSINATURA E CARIMBO

*Observação: O formulário preenchido incorretamente será devolvido ao requerente para correção, independente do prazo para o pagamento da taxa de inscrição. (ENCAMINHAR DOCUMENTAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO COM DESTINO INICIAL: SEÇÃO DE ANÁLISE E EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIO – DCF).