Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM EVENTO EXTERNO

DADOS DO REQUERENTE

NOME DO REQUERENTE:		MATRÍCULA SIAPE:
ÓRGÃO DE EXERCÍCIO:	CARGO:	RAMAL/CELULAR:
E:MAIL:		

Requer pagamento da taxa de inscrição no evento _____,
no valor _____, a ser realizado em (local – Cidade/Estado/País) _____,
no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____.

Vai apresentar trabalho? ( ) Sim ( )Não Título do trabalho: _____

JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR

Considerar a relevância do evento para o desenvolvimento das atribuições do cargo/função ocupada.

_____.

Data _____/_____/_____

_____
ASSINATURA REQUERENTE

DADOS DA INSTITUIÇÃO PROMOTORA DO EVENTO

Nome da Instituição: _____
CNPJ: _____ Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Telefone contato: ( ) _____ E-mail: _____

PARECER CHEFIA IMEDIATA E DIREÇÃO DO CENTRO

Parecer da Chefia Imediata (Justificar a relevância do evento para o desenvolvimento das atribuições do cargo ou função ocupada pelo servidor:

_____.

Parecer da Direção do Centro: _____

_____.

PARECER DA PROGEP

Parecer da CIMDE: _____

_____.

Data _____/_____/_____

_____
ASSINATURA RESPONSÁVEL

Parecer da PROGEP: _____

_____.

Data _____/_____/_____

_____
ASSINATURA RESPONSÁVEL

***Observação: O formulário preenchido incorretamente ou incompleto será devolvido ao requerente para correção, independente do prazo para o pagamento da taxa de inscrição.**