**FORMULÁRIO PARA DEVOLUÇÃO DE VALORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | |
| **CPF:** | **RG:** | | | | | | **MATRÍCULA:** | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | **TELEFONE:** | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | | | | **CONTA CORRENTE:** | | |
| **DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL / ORIENTADOR** | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | **SIAPE:** | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | **TELEFONE:** | | | | |
| **CRONOGRAMA DA VIAGEM** | | | | | | | | |
| **CIDADE DE ORIGEM:** | | | **DESTINO:** | | | | | |
| **DATA DE IDA:** | | | **DATA DE RETORNO:** | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | | | | | | |
| **DESPESAS SOLICITADAS** | | | | | | | | |
| ( ) PASSAGENS ( ) TAXA DE INSCRIÇÃO ( ) HOSPEDAGEM ( ) ALIMENTAÇÃO | | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA PARA O ESTUDANTE NÃO TER APRESENTADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS OU NÃO TER PARTICIPADO DO EVENTO:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **VALOR A SER DEVOLVIDO** | | | | | | | |  |
| PASSAGENS | | TAXA DE INSCRIÇÃO | | | HOSPEDAGEM | | | ALIMENTAÇÃO |
| R$ | | R$ | | | R$ | | |  |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) estudante Assinatura do(a) servidor(a) responsável/orientador