**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