**Reembolso de Taxa de Inscrição**

**ATENÇÃO: O formulário só será aceito se não apresentar rasuras ou uso de corretivos.**

**Proposto (beneficiário)**

***INFORMAÇÕES GERAIS***

**UO Requisitante**: **□** IF Sudeste MG – Campus Juiz de Fora **□** FNDE

**Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Setor**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SIAPE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Banco nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Agência nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Conta Corrente nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Evento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local evento (Município/Estado/País)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Período de** \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**Valor da Taxa de Inscrição**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Declaro conhecer o teor da Portaria n° 352/2016 – IF SUDESTE MG/JF, de 25 de julho de 2016, e estar ciente de que devo apresentar o recibo de pagamento da taxa de inscrição a ser reembolsada e certificado de participação no evento.

**Assinatura**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**Proponente (autoridade responsável pela indicação do proposto)**

**Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SIAPE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**Diretor Geral - Ordenador de Despesas**

**Parecer**: **□** Deferido **□** Indeferido

**Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matrícula SIAPE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_\_

**Reservado ao Gabinete / Solicitante SCDP / Setor Financeiro**

**Nº no SIAFI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Empenho** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OB** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_

\*Anexar: Comprovante de pagamento e Certificado de participação no evento

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR EXPLICITANDO A RELEVÂNCIA DA ATIVIDADE/EVENTO NA SUA FORMAÇÃO E/OU SUA CAPACITAÇÃO** |
|  |