

**SOLICITAÇÃO DE VERBA PARA PRÓ-INT DOCENTE (PRAZO 30 DIAS)**

Solicitante:				Email:		
No. USP:		RG :		CPF:		
Endereço:						
CEP:		Cidade:		Estado:		
Telefone(s) para contato:	( )		( )			

**PEDIDO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA**

- Apresentação de trabalho (**Anexar comprovante de aceite do trabalho a ser apresentado**)
- Participação em evento ou atividade acadêmica (**Anexar folder e comprovante de participação no evento**)
- Outro (**Anexar comprovante**)

Natureza da atividade: \_\_\_\_\_

Local e data de realização: \_\_\_\_\_

VALORES SOLICITADOS			
Passagem:	<input type="checkbox"/> Aérea	<input type="checkbox"/> Terrestre	R\$
Estadia	Valor Unitário da diária	R\$	Valor total das diárias
Alimentação			R\$
Taxa de inscrição			R\$
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO</b>			<b>R\$</b>

Declaro que não recebi outro auxílio financeiro.

Declaro que recebi outro auxílio financeiro.

Instituição financiadora: \_\_\_\_\_

Valor recebido: R\$ \_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente das normas para prestação de contas da TESOURARIA FEUSP. O reembolso será realizado mediante a apresentação dos comprovantes NO PRAZO DE 05 DIAS ÚTEIS após a realização da atividade.**

**Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela Reitoria (disponíveis no site [www.usp.br/prg](http://www.usp.br/prg)) bem como dos critérios estabelecidos pela CG-FEUSP.**

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_