

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	R\$	
Alimentação				R\$	
Taxa de inscrição				R\$	
VALOR TOTAL SOLICITADO				R\$	

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) bem como dos critérios estabelecidos pela CG-FEUSP.

Assinatura do solicitante: _____

Data: ___/___/___