INSTITUTO FEDERAL
Paraíba
Campus Esperança

ESP-FOR-05

REQUERIMENTO PARA AJUDA DE CUSTO DISCENTE

PROFESSOR RESPONSÁVEL	SIAPE

Vem requerer **AJUDA DE CUSTO** para o aluno especificado abaixo, participar do seguinte evento:

_____

Comprometendo-me, quando cabível, a entregar na Coordenação de Finanças o comprovante de participação do aluno após o evento.

ALUNO			MATRÍCULA
CURSO			TURMA/TURNO
CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL	

Anexos:

- ☐ Projeto do Evento/Visita Técnica
- ☐ Cronograma do Evento/Visita Técnica
- ☐ Comprovante de Aceite do Evento ou da Empresa que irá Receber o Grupo
- ☐ Declaração de Ciência dos Professores que terão suas aulas suspensas na data do evento
- ☐ Outros

Informações adicionais:

_____

_____

Nestes termos pede deferimento.

Esperança, PB, ___/___/_____

_____
Assinatura do Requerente ou Responsável

Parecer da Diretoria de Desenvolvimento de Ensino

[ ] Deferido [ ] Indeferido

Motivo(s) do Indeferimento:

_____

_____

_____

Enviado para a Diretoria de Administração e Planejamento em: ____/____/_____

_____
Carimbo e Assinatura do Parecerista

Formulário aprovado em 21/06/2017 pela comissão designada pela Portaria 010/2017 – *Campus* Esperança, que trata da elaboração de fluxos de processos e respectivos formulários a serem implantados no âmbito do *Campus* Esperança.