|  |  |
| --- | --- |
| PROFESSOR RESPONSÁVEL | SIAPE |

Vem requerer **AJUDA DE CUSTO** para os alunos especificados em anexo, participarem do seguinte evento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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

**Relação dos Discentes com Dados para Recebimento da Ajuda**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Matrícula** | **Nome** | **CPF** | **Banco** | **Agência** | **Conta** | **Telefone** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |