

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
BRUSQUE - GABINETE

EDITAL Nº 10/2021 - GAB/BRUS ANEXO IV

Termo de Solicitação de Reembolso de Despesas

Eu, _____, CPF _____, SIAPE _____, pelo presente, solicito o reembolso de despesas referentes a participação em capacitação, conforme disposto no Edital e documentos comprobatórios em anexo.

Capacitação	
Carga horária da capacitação	
Local da realização da capacitação	
Período da capacitação	
Valores solicitados e aprovados no edital	
Valores a ser reembolsados (descontar o valor de diárias pago antecipadamente)	

Dados bancários:

Banco: _____

Agência: _____

Conta-corrente: _____

Análise da Comissão

() Aprova os valores a serem reembolsados no valor de R\$ _____