



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO IV

Termo de Solicitação de Reembolso de Despesas

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

Capacitação:	<input type="text"/>
Carga horária da capacitação:	<input type="text"/>
Local da realização da capacitação:	<input type="text"/>
Período da capacitação:	<input type="text"/>
Valores solicitados e aprovados no edital:	<input type="text"/>
Valores a ser reembolsados (descontar o valor de diárias pago antecipadamente):	<input type="text"/>

Dados bancários:

Banco:
Agência:
Conta-corrente:

Análise da Comissão

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