**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE REEMBOLSO – EVENTOS CIENTÍFICOS (SERVIDORES)**

**DADOS DO SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| CPF: | Matrícula: |
| E-mail: | Telefone: ( ) |

**DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | Agência: | Conta: |

**DADOS SOBRE A INSTITUCIONALIZAÇÃO DO TRABALHO**

|  |
| --- |
| PRISMA N°:  Título do Projeto no PRISMA: |

**DADOS SOBRE O EVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do evento: | | |
| Instituição promotora: | | |
| País: | Cidade: | Estado: |
| Período de realização:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| Título do trabalho a ser apresentado: | | |
| Modalidade: ( ) Poster ( ) Oral ( ) Outra: | | |

**DESCRIÇÃO DO REEMBOLSO SOLICITADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finalidade | Data do pagamento | Valor (R$) |
| I – Taxa de inscrição no evento |  |  |
| II – Passagens |  |  |
|  |  |
| III – Hospedagem e Alimentação |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total | |  |

|  |
| --- |
| Ciência do COORDENADOR DO PROJETO INSTITUCIONALIZADO  sobre a apresentação do trabalho (**caso não seja o solicitante**):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nome completo por extenso e assinatura) |