ANEXO III

**FORMULÁRIO DE AUXÍLIO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | SERVIÇO PÚBLICO FEDERALUNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁRELAÇÃO DE PAGAMENTO REFERENTE À AUXÍLIO FINANCEIRO |
| Unidade Gestora Responsável: Pró Reitoria da Cultura, Comunidade e Extensão  |
| Objetivo da viagem: **Justificativa de ida antes e/ou volta depois do evento:** **Justificativa do final de semana:** **Outras observações se houver:**  |
| DESTINO:  | PERÍODO:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | **NOME DO DISCENTE** | **MATRÍCULA** | **N.º DIAS** | **VALOR** **UNITÁRIO** | **VALOR A PAGAR** |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

**Dados do discente:**

**IMPORTA O PRESENTE PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO NO:**

**BANCO: CONTA: AGÊNCIA:**

**Curso: Telefone p/ contato: E-mail: Endereço:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 Autorizo a despesa à DFC para pagamento com recursos do (a):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) discente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do Ordenador de Despesa |