# SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

PROFESSORES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | | | |
|  | | | |
| **CPF** | **IDENTIDADE** | | |
|  |  | | |
| **ENDEREÇO RUA/NÚMERO** | | | |
|  | | | |
| **BAIRRO** | | | **CEP** |
|  | | |  |
| **EVENTO** | | | |
|  | | | |
| **PAÍS/ESTADO/CIDADE** | | **PERÍODO** | |
|  | |  | |

\*Os valores das diárias estão estabelecidos na PORTARIA-N-132-DE-18-DE-AGOSTO-DE-2016 para viagens nacionais, e no Anexo III do Decreto nº6.576/2008, para viagens internacionais.

**\*É obrigatório a citação da CAPES nos trabalhos realizados com apoio financeiro da CAPES, nos seguintes termos: POSLIN/CAPES/PROEX**

## ( ) Anexo cópia do certificado de apresentação de trabalho em evento científico

## ( ) Anexo cópia dos cartões de embarque (ida e volta)

## Solicito: ( ) diárias ( ) passagens ( ) inscrição

Data: / /

(Assinatura do professor)