Processo:_____Etapa: 1 – Item:

Empenho_____/____/_____ liquidação_____/___/_____

saldo_____ IG_____ siconv_____/___/_____

Este quadro é de uso exclusivo do serviço de convênios e contabilidade

Dotação: 184381 – Diária – Civil – 33.90.14 – Professor USP

Convênio 40074 –SICONV 834452/2016

Requisição de Auxílio financeiro com a verba PROFLETRAS

☐ **Professores Convidados em bancas** ☐ **Professores Convidados em eventos**

Nome:					
CPF:		**Passaporte:**			
RG		**Nº USP**			
Endereço Completo:					
	Cidade		**Estado**		**CEP**
e-mail:		**Telefone**			
Banco:		**Agência**		**C.Corrente**	
Programa de Pós Graduação em:	PROFLETRAS				
Solicitante / Anfitrião:					

Valor Estimado dos gastos:			
Banca examinadora de : Título do Evento:			
Data da banca : Data do evento (início e fim):			
Realizado em:		País:	
Data da ida:		Data da volta:	

Declaro estar ciente das obrigações e orientações informadas pelo Serviço de Convênios e que devo prestar contas em até 05 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem, ou comunicar imediatamente caso haja desistência do uso do recurso.

Deverá constar a justificativa quanto à necessidade dos gastos a serem efetuados

São Paulo; _____20___.

_____

Requisitante

Valor Autorizado R$ .....(.....)

_____

Coordenador-