Processo:				Etapa	: 7 – Item: Diá	árias		
Empenho		/	_/	Liquid	dação		/_	/
saldo sic	conv						/_	/
Este	quadro é d	e uso exclu	ısivo do	o serviço	de convênios	e contabil	idade	
	Dotação	: 184381 –	Diária	– Civil –	· 33.90.14 – Pr	ofessor US	SP	
		Convên	io 400	74 –SIC	ONV 834452/	2016		
	Requis	sição de Au	uxílio fi	inanceir	o com a verba	PROFLET	RAS	
Solicitante:	X Professor da Pós ou Coordenador da Pós							
Nome:		<u></u>						
CPF:					Nascimento			
RG					Nº USP			
Endereço					l			
Completo:	Cidade				Estado	C	EP	
e-mail:					Telefone			
Banco:		Agência			C.Corrente			
Programa de Pós Gradu	ação em:	PROFLETE	RAS					
Valor Estimado	dos gastos:							
Nome do Evento o								
de Campo:								
Título do Trabalho								
ou da Atividade de Campo:						5 / 1		
Cidade e Estado do Evento/Campo:					Evente	País do		
					Evento/Campo: Fim do			
Início do evento/campo:					evento	o/campo:		
Data de ida da viagem:					Data da	a volta da		
						viagem:		

Atenção: A prestação de contas deve ser feita no sistema Mercúrio e no Serviço de Convênios.

	São Paulo;	20
Requisitante		
Valor Autorizado R\$()
Coordenador(a)		