ANEXO II

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL****UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ****RELAÇÃO 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:**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º 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 ao DFC para pagamento com recursos do (a):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura e carimbo do Proponente) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura e carimbo do Ordenador de Despesa) |