



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## Fundação Universidade Federal do ABC - Centro de Matemática, Computação e Cognição

Avenida dos Estados, 5001 · Bairro Santa Terezinha · Santo André - SP  
CEP 09210-580 · Fone: (11) 4496-7950

### Solicitação de Auxílio para pagamento de inscrição em eventos

Servidor \_\_\_\_\_ SIAPE \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Lotação \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente \_\_\_\_\_

#### Informações do evento

Nome do Evento \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Início do evento \_\_\_\_\_ Término do evento \_\_\_\_\_  
Valor da inscrição/Moeda \_\_\_\_\_ Apresentação de Trabalho? \_\_\_\_\_  
Interesse para UFABC \_\_\_\_\_

**Para efetivar a solicitação é necessário anexar todos os itens abaixo**

Documentos anexados \_\_\_\_\_  
Banner/webpage do evento \_\_\_\_\_ Comprovante do valor do evento \_\_\_\_\_  
Cópia da solicitação de afastamento \_\_\_\_\_ Resumo do trabalho (no caso de apresentação) \_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente de que deverei apresentar a prestação de contas de acordo com a Resolução ConCMCC nº 16.**

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

#### Para uso da unidade

Concessão: Aprovado \_\_\_\_\_ Valor Aprovado \_\_\_\_\_  
Não aprovado \_\_\_\_\_ Nº de Custeio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do  
Agente de Planejamento \_\_\_\_\_

De acordo

Data \_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do  
superior \_\_\_\_\_

#### Ordenador de Despesas

Na qualidade de ordenador de despesas, e tendo em vista a Resolução ConCMCC nº 16 de 04 de maio de 2017, autorizo o pagamento dos itens de despesa acima descritos

Data \_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo \_\_\_\_\_