#### PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS

Praça Dr. Augusto das Chagas Viegas, 17 – Largo do Carmo

São João del-Rei – MG. CEP: 36300-088

E-mail: [proex@ufsj.edu.br](mailto:proex@ufsj.edu.br) Telefone: 32.3379.2501 / 32 3379.2503

**REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DE PASSAGEM TERRESTRE PELO FUNDO DE EXTENSÃO**

Dados do Projeto/Programa:

|  |
| --- |
| **Título:** |
| **Coordenador (a):** |
| **Unidade Organizacional:** |
| **Ramal:** |
| **Celular/Telefone:** |
| **E-mail:** |

**Motivo/Justificativa da viagem:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dados do beneficiário:**

|  |
| --- |
| - Nome do beneficiário:  - CPF:  - RG:  - Celular/Telefone:  - E-mail:  - Endereço:  - Dados bancários (*nome do banco, agência, número da conta corrente (se for poupança, somente Banco do Brasil):* |

1. **Anexar os documentos comprobatórios:**

|  |
| --- |
| 1 – Bilhete(s) de passagem original  2- Cópia do certificado, declaração ou atestado (emitido pela organização do evento/ coordenador do projeto) e, se possível, cópia da Carta-convite *(assinada pelo coordenador do projeto) -* Folder - Programação - Carta de aceite - Convocação |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Assinatura do coordenador do projeto/ programa*

**REEMBOLSO DE PASSAGEM TERRESTRE**

Nome do beneficiário:

Projeto/ Programa:

CPF:

Banco:

Agência:

Conta Corrente ou Poupança Banco do Brasil:

Valor ida: R$

Valor volta: R$

**Total: R$**

**­­**

**Colar os bilhetes de passagem aqui**