FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DESPESA FÍSICA

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proponente: | Anizio Marcio de Faria | Cargo/Função: | Coordenador do Programa de Pós-graduação |
| Beneficiário: | *Nome do aluno (a)* | CPF: | *Do discente* |
| Cargo/Função: | Discente | Lotação: | PPBIC |
| Endereço: | *Endereço completo do discente* | Bairro: | *Do discente* |
| Email: | *Do discente* | PIS: | *Do discente* |
| Fone: | *Do discente* | Matrícula: | *Do discente* |
| Banco: | *Do discente* | Agência: | *Do discente* |
| Conta: | *Do discente* | Email Setor: | ppbic@iqufu.ufu.br |
| Unidade Orçam: | DIRPG | Centro Custo: | PPBIC |
| P/A: | 3128 | Tipo: | Convênio PROAP |
| Fonte Recurso: | 8108 | SIAFI: | 693299 |

1. **MOTIVO DA DESPESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição objetiva da participação em eventos e/ou serviço a ser realizado: *Descrição objetiva do evento.* | | | | | |
| Local: | *Do evento* | Início: | *Do evento* | Término: | *Do evento* |

**FÍSICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: | Pagamento de *01/02/03* diárias no valor de R$ 320,00 cada conforme Portaria PROAP 59/2020. |
| Valor: | *R$ 320,00 (1 diária para mestrado) , R$ 640,00 (2 diárias para doutorado) ou R$ 960,00 (3 diárias para PNPD)* |