



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Centro de Filosofia e Ciências Humanas - CFCH

REQUERIMENTO - TAXA DE INSCRIÇÃO

Unidade Requisitante:				
Programa:				
Responsável pela abertura do processo:				
SIAPE:		E-mail:		
Está previsto no PGC? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				
Participante(s): DISCENTE(S) <input type="checkbox"/>		DOCENTE(S) <input type="checkbox"/>		
Nome do Evento:				
Período:		Cidade do Evento:		
Importância da participação do discente/docente no evento e para o Programa de Pós-Graduação:				
Valor da despesa para a emissão do Empenho:				
Fonte do recurso:		Elemento da despesa para remanejamento:		
Nome da Associação/Organizadora do Evento:				
CNPJ:				
Banco:		Nº do banco:	Agência:	C/C:
Nome		DRE/SIAPE	Valor	

Coordenador(a)
(Assinatura e Carimbo ou Assinatura Eletrônica)

Diretor(a)
(Assinatura e Carimbo ou Assinatura Eletrônica)

Para assinatura eletrônica, acesse: <https://assinador.iti.br/>