



Faculdade de Direito de Varginha

- Reconhecida pelo decreto nº 68.179, de 8 / 2 / 1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 – Vila Pinto – Varginha, MG
- CEP 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

RELATÓRIO DE DESPESAS PROFESSOR

AO(À) DIRETOR(A) DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA

1 - IDENTIFICAÇÃO		
PROFESSOR:		
CPF:		
BANCO:	AG:	CONTA:
EMAIL:	TELEFONE:	

2 - DADOS DO EVENTO	
NOME DO EVENTO:	
TIPO:	
DATA DA SAÍDA:	DATA DA CHEGADA:
NOME/SIGLA DA INSTITUIÇÃO:	
CIDADE:	ESTADO:

3 - DESPESAS:	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)
INSCRIÇÃO:	
ALIMENTAÇÃO:	
HOSPEDAGEM:	
PASSAGEM:	
OUTROS:	
VALOR DO ADIANTAMENTO:	
VALOR A REEMBOLSAR/RESSARCIR (TOTAL):	

4 - ASSINATURA:	
Varginha, _____ de _____ de _____.	_____ PROFESSOR

OBS: TODAS AS NOTAS DEVERÃO ESTAR EM ANEXO.

5 - DATA E ASSINATURA DO SOLICITANTE	
DECLARAMOS TER CIÊNCIA DO CONTEÚDO DO EDITAL E ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE MULTIPLICAR O CONHECIMENTO ADQUIRIDO CONFORME PREVISTO NO MESMO.	
Varginha, _____ de _____ de _____.	_____ SOLICITANTE

6 - PARECER DA COORDENAÇÃO:

DATA E ASSINATURA DA COORDENAÇÃO:

Varginha, ____ de _____ de ____.

COORDENADOR(A) DO CURSO DE GRADUAÇÃO

7 - PARECER

RECOMENDAMOS A CONCESSÃO DE R\$ _____, _____ (_____) PARA O SOLICITANTE.

ASSINATURA DA