



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO MENSAL QUALI-UFU / 2020

Este formulário deverá ser preenchido **mensalmente** e enviado para o e-mail: qualiufu@progep.ufu.br obedecendo ao cronograma disposto no subitem 12.6 do Edital QUALI-UFU Nº 01/2020, **juntamente com a nota fiscal** que comprove a despesa com matrícula e/ou mensalidade.

Tenho ciência que receberei o ressarcimento dos gastos comprovados com matrícula e/ou mensalidades, limitado ao valor definido na parcela mensal, referente à modalidade do meu nível de qualificação, conforme definido no subitem 7.9 do Edital QUALI-UFU Nº 01/2020.

➤ **Solicito o ressarcimento dos gastos com qualificação, conforme as seguintes informações:**

Nome do(a) servidor(a): _____

SIAPE: _____ Nível/Modalidade: _____

Ressarcimento referente ao(s) mês(es) de: _____ de 2020.

VALOR TOTAL requerido* (mensalidade e/ou matrícula) de acordo com nota(s) fiscal(is) apresentada(s):

R\$ _____

* valores **sem** taxas/encargos/multas decorrentes de pagamentos em atraso (conforme subitem 7.6 do Edital).

* é dever do servidor informar o real valor gasto com a mensalidade e/ou a matrícula do curso (subitem 7.6.1 do Edital).

Estou ciente de que sou responsável por todas as informações prestadas e documentação anexa, podendo responder administrativa e judicialmente, em casos de documentação inverídica.

DATA: _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) servidor(a):