



## **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](mailto: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):**