



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
GABINETE - SÃO FRANCISCO DO SUL**

ANEXO IV

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESAS

Eu, _____, CPF _____, SIAPE _____, pelo presente, solicito o reembolso de despesas referentes à participação em capacitação, conforme disposto no Edital _____ e documentos comprobatórios anexos.

Curso	
Carga horária da capacitação	
Local da realização da capacitação	
Período da capacitação	
Valores solicitados e aprovados no edital	
Valores a ser reembolsados (descontar o valor de diárias pago antecipadamente)	

Dados bancários:

Banco:

Agência:

Conta-Corrente:

Análise da Comissão:

() Aprova os valores a serem reembolsados no valor de R\$ _____