



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
*Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas.*

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE PROFESSOR / ALUNO**  
**PARTICIPAÇÃO EM EVENTO COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHO /**  
**TRABALHO DE CAMPO**

PÓS-GRADUAÇÃO EM: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_

Aluno: \_\_\_\_\_ ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Orientador: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ c/c \_\_\_\_\_

**Despesas Apresentadas:**

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Tipo do Documento</b>
Taxa de Inscrição		Recibo com CNPJ em papel timbrado
Passagem Aérea		E-Ticket com valor e Bilhetes de embarque originais
Passagem Rodoviária		Bilhetes originais
Hospedagem		Nota fiscal original
Alimentação		Nota fiscal ou cupom fiscal original
Taxi		Recibo original
Diárias (somente Professores)		Assinar recibo disponibilizado no convênio
<b>TOTAL</b>		

**Obs: É indispensável a apresentação da cópia do certificado de participação no evento com apresentação de trabalho.**

Autorizo o reembolso no valor máximo de R\$ \_\_\_\_\_ de acordo com as despesas apresentadas.

\_\_\_\_\_  
Coordenador (a)

Seção de Convênios - FFLCH-USP (convenciosfflch@usp.br)  
Rua do Lago, 717 – sala 131 – prédio da administração  
Fone: 11-3091-4878 / 11-3091-8209  
A/C Valdeni – Wladimir