

Assinatura do (a) servidor (a):

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



## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO MENSAL QUALI-UFU / 2016

Solicito	o o ressarcimento	dos gastos com minha d	qualificação, conforme	as seguintes in	formações:
Nome do serv	vidor(a):			SIAPE:	
Curso:					
Nível/Modalid	ade: O Ensino	Médio 🔵 Graduação	O Especialização	O Mestrado	O Doutorado
Parcela do Qu	ali-UFU referente	ao mês de			
Valor da Parce	ela do Quali-UFU	conforme modalidade			
Valor gasto co	m <b>matrícula</b> *				
Valor gasto co	m <b>mensalidade</b> *				
* valores <b>sem m</b>	<b>ultas ou juros</b> (conf	orme item 2.1 do edital Qual	i-UFU 01/2016).		
Todo com	provante precisa	apresentar o CNPJ da ii	nstituição de ensino.		
Documen	itos de comprova	ção aceitos (originais ou	autenticados por outre	o servidor UFU)	:
*	al com indicação o itado com identifio	e quitação :ação da instituição de e	nsino o do sonvidor		
		matrícula/mensalidade (		o, em papel tim	brado e,
preferenc	cialmente, com có	digo de autenticidade do	documento.		
	·	ceberei o ressarcimen or definido na parcela			
		no item 2.5 do Edital Qu		modalidade de	illed lilver de
		as as afirmações presta			
Uberlândia,	de	de 2016.			