

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO – VERBA PROEX CUSTEIO

NOME DO PROFESSOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VALOR DA SOLICITAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ITEM DO ANEXO I DA RESOLUÇÃO): \_\_A, \_\_B, \_\_C, \_\_D, \_\_E, \_\_F, \_\_G, \_\_H, \_\_I, \_\_J.

NOTA FISCAL OU OUTRO DOCUMENTO ( NÚMERO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO ANEXO: \_\_\_ SIM

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_