

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ CONSELHO SUPERIOR DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA PAGAMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  **FORMULÁRIO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO** | | | | | | | | | |
| Unidade Gestora Responsável: | | | | | | | | | | |
| Destino: | | | | | | Período do deslocamento: | | | | |
| Descrição do evento/atividades: | | | | | | | | | | |
| Outras observações (se houver): | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | **Nome** | **CPF** | **Telefone** | **Banco** | **Agência** | **C/C** | **Quantidade** | **V. Unit.** | **V. Total** |
| **1** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data: | | | | | | | | | | |
| Assinatura digital do Diretor da Unidade | | | | | | | | | | |