**ANEXO IIA**

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DOCENTES**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF:  | SIAPE: |
| Telefones: |
| E-mail: |

**2. DADOS DO EVENTO**

|  |
| --- |
| Nome do Evento: |
| Cidade:  | UF:  | País: |
| Período de inscrição: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evento  | Início (dia/mês):  | Final (dia/mês): |
| Deslocamento  | Ida (dia/mês):  | Volta (dia/mês): |

**3. RESULTADOS OBTIDOS COM A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO**

|  |
| --- |
|  |

**4. DESCRIÇÃO RESUMIDA DOS GASTOS (ANEXAR OS COMPROVANTES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** **FISCAL** | **NOME DO ESTABELECIMENTO**  | **FINALIDADE DO GASTO** | **VALOR EM R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **SOMA DOS GASTOS EM R$** |  |

\_\_\_[Cidade]\_\_, \_\_\_[dia]\_\_\_ de \_\_\_[mês]\_\_\_\_ de \_\_\_[ano]\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor