Universidade Federal da Bahia

Pró-Reitoria de Ensino de Pós-Graduação

**Núcleo de Execução Orçamentária**

Rua Basílio da Gama, n°6, Canela, CEP: 40.110-040 - Salvador - Bahia

(71) 3283-9098/7999

[finpropg@ufba.br](mailto:finpropg@ufba.br)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA REEMBOLSO TAXA DE PUBLICAÇÃO/ INSCRIÇÃO - RECURSO PROAP** | | | | | |
| NOME COMPLETO DO(A) BENEFICIADO(A): | | | | | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | | | | |
| CPF: | E-mail | | | | Cel.: |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| **DOCENTE**  **DISCENTE** | | | MATRÍCULA: Ο **SIAPE** Ο **ACADÊMICA** | | |
| NÚMERO DE MATRÍCULA: | | |
| NOME DO BANCO: | | | | | |
| AGÊNCIA COM DIGITO: | | | CONTA CORRENTE COM DIGITO: | | |
| **DADOS DO DOCUMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO RESSARCIMENTO** | | | | | |
| VALOR EM DÓLAR:  (**eventos/revistas internacionais**) | | VALOR EM R$: | | INSCRIÇÃO  PUBLICAÇÃO | |
| NOME DO EVENTO/CURSO/REVISTA:  PERÍODO (**caso seja evento**):  LOCAL (**caso seja evento**): | | | | INDICAÇÃO DO QUALIS: (**caso seja publicação**) | |