**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

Santa Rosa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

À Diretora Geral

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo presente, solicito o reembolso de despesa de inscrição, referente à participação em evento/curso de capacitação, conforme Edital n° 145/2021, da Política Interna de Auxílio Financeiro à Capacitação de Servidores do IFFar *Campus* Santa Rosa, conforme documento(s) em anexo.

Valor da Inscrição: R$

**Domicílio bancário**

Banco:

Agência:

Conta-corrente:

Declaro estar ciente dos limites orçamentários do Edital n° 145/2021, bem como me responsabilizo pelo pagamento de quaisquer despesas que ultrapassarem os limites previstos no referido edital.

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

Assinatura digital do Servidor