MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300, Jardim Esperança - Poços de Caldas - (35) 3697-4950

FORMULÁRIO DE RESSARCIMENTO DE GASTOS

	Reembolso de estacionamento
	Reembolso de pedágio
	Reembolso de conserto
	Outro: _____

Dados do(a) Servidor(a)

Nome Completo: _____

CPF: _____

Cargo: _____

Banco: _____

Agência/Operação: _____

Nº Conta: _____

Dados do Reembolso[1]

Data da Despesa: ___ / ___ / _____

Valor total: R$

Motivo:

Assinatura do servidor **Assinatura da chefia imediata**

[1] Devido às auditorias constantes, a efetivação do reembolso será feita somente com apresentação de nota fiscal.