



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS  
COORDENADORIA DE CAPACITAÇÃO DE PESSOAS  
Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900  
Trindade – Florianópolis – Santa Catarina – Brasil | <https://prodegesp.ufsc.br> | [ccp.ddp@contato.ufsc.br](mailto:ccp.ddp@contato.ufsc.br)

## REQUERIMENTO DE PAGAMENTO POR REEMBOLSO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM EVENTOS NO EXTERIOR

**Encaminhar via Processo Digital no SPA:**  
**GRUPO DE ASSUNTO:** 247 – Recurso Financeiro  
**ASSUNTO:** 1623 - Capacitação  
**INTERESSADO NA UFSC:** Servidor requerente/solicitante  
**SETOR:** CCP/DDP

### INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome:

CPF:

SIAPE:  Matrícula UFSC:

Unidade de lotação:

Cargo:

Telefone/Ramal UFSC:  Telefone celular:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Possui função gratificada:  SIM  NÃO

Declaro estar ciente que, ao requerer este pagamento, terei a obrigação de entregar o certificado referente à participação do mencionado evento/course. Caso esse documento não seja entregue à CCP/DDP, no prazo de 30 dias, após o término do curso ou evento, terei que ressarcir à UFSC o valor pago.

Requer o pagamento da taxa de inscrição no evento:

, valor de: , a ser realizado em:

, no período de: / /  a: / / , conforme informações

em anexo.

Prazo máximo para pagamento: / /

Vai apresentar trabalho?  Sim  Não

**JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR:**

Especificar se a ação de desenvolvimento está alinhada ao desenvolvimento do servidor nas competências relativas ao seu órgão de exercício/lotação, à sua carreira/cargo efetivo; e ao seu cargo em comissão ou à sua função de confiança (quando for o caso).

Observação: A manifestação requerida acima é obrigatória e, caso necessário, pode ser redigida a parte e anexada ao processo.

Data: / /

---

Assinatura digital do servidor interessado

**MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:**

Especificar se a ação de desenvolvimento está alinhada ao desenvolvimento do servidor nas competências relativas ao seu órgão de exercício/lotação, à sua carreira/cargo efetivo; e ao seu cargo em comissão ou à sua função de confiança (quando for o caso).

Observação: A manifestação requerida acima é obrigatória e, caso necessário, pode ser redigida a parte e anexada ao processo.

Data: / /

---

Assinatura digital da chefia imediata

**MANIFESTAÇÃO DA DIREÇÃO DA UNIDADE:**

Observação: A manifestação requerida acima é obrigatória e, caso necessário, pode ser redigida a parte e anexada ao processo.

Data: / /

---

Assinatura digital da Direção da unidade

**OBSERVAÇÕES:****ANEXAR (documentos obrigatórios):**

- 1) Folder contendo o **local** e o **período** de realização do evento;
- 2) Comprovante do **valor** e do **prazo** para pagamento da inscrição.

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:**

- O processo digital deverá chegar à Coordenadoria de Capacitação de Pessoas, com antecedência mínima de 30 dias do prazo máximo para pagamento.
- Ao término do evento, o servidor deverá entregar a fatura do cartão de crédito e o comprovante de participação com confere com o original para [sac.daac.ddp@contato.ufsc.br](mailto:sac.daac.ddp@contato.ufsc.br).

**ATENÇÃO:** PROCESSOS INCORRETAMENTE INSTRUÍDOS OU SEM O FORMULÁRIO TOTALMENTE PREENCHIDO E ASSINADO DIGITALMENTE SERÃO DEVOLVIDOS AO REQUERENTE PARA CORREÇÃO, INDEPENDENTEMENTE DO PRAZO PARA O PAGAMENTO.