**SOLICITAÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM EVENTOS NO PAÍS INEXIGIBILIDADE (ART. 25, II – Lei nº 8.666/93)**

**( ) Apresentação de trabalho**

**( ) Participação de evento**

|  |
| --- |
| **1. Unidade Solicitante:** Departamento de Ciências Sociais / CCHLA |
| 1. **Responsável pela solicitação**   **Nome:**  **E-mail**:  **Telefone:** |
| **3. Dados do participante**  **Nome completo:**  **Mat. SIAPE (se Servidor): Mat. SIGAA (se Aluno):**  **E-mail:** |
| **4. Dados do evento**  **Nome do evento:**  **Período de realização:**  **Local de realização:** |
| **5. Dados da instituição promovente**  **Razão/Denominação Social: CNPJ:**  **E-mail:**  **Endereço:**  **Dados Bancários:** |
| **6. Documentação anexada:**  ( ) Folder do evento.  ( ) Carta de aceite, se for o caso.  ( ) Justificativa por meio de exposição de motivos do dirigente da Unidade, a partir do 3º (terceiro) inscrito neste mesmo evento.  ( ) Declaração de regularidade de matrícula (se Aluno) |
| **7. Detalhamento Orçamentário:**  Fonte: 8100000000 Elemento Despesa: 339039 UGR: 150653 PI: M0000G19CHN |
| **VALOR DA INSCRIÇÃO: R$ X00,00 (X REAIS)** |

Solicito a realização de prévio empenho visando a inscrição do servidor acima qualificado.

Em / / .

Assinatura do Participante