



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Extensão

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM E/OU ALIMENTAÇÃO**

FONTE DO RECURSO:		
NOME DO(A) BENEFICIÁRIO(A):		
VÍNCULO:		MATRÍCULA:
EMAIL:		CPF:
EVENTO:		
DATA DO EVENTO: ____/____/____		LOCAL DO EVENTO (Cidade/Bairro) :
REQUER HOSPEDAGEM ( )		REQUER ALIMENTAÇÃO ( )
DATA DA HOSPEDAGEM: ____/____/____ a ____/____/____		DATA DA ALIMENTAÇÃO: ____/____/____ a ____/____/____
HOTEL: MOROTIN ( ) PARK HOTEL MOROTIN ( )		
RESTAURANTE: AUGUSTO ( ) ETNIAS ( )		QUANTIDADE DE REFEIÇÕES DO(A) BENEFICIÁRIO(A):
		ALMOÇO:____ JANTA:____
Declaro, sob as penas da legislação vigente, que o(a) beneficiário(a) e acompanhante(s) não está(ão) recebendo diária(s) para este evento por nenhuma instituição pública federal.		Assinatura do solicitante: (com carimbo ou matrícula)

**AUTORIZAÇÃO DE DESPESA (reservado a Pró-Reitora)**

DEFERIDO

INDEFERIDO

DATA:    /    /

Ass. Responsável