

## SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

(CONFORME PORTARIA N. 15/2012 e 33/2021 DA DIRETORIA EXECUTIVA DA FEMA)

SOLICITANTE:	
MODALIDADE:	( ) Inciso I - Pós-Graduação Nível: ( ) Doutorado ( ) Mestrado ( ) Especialização ( ) Aperfeiçoamento (anexar termo de compromisso e comprovante de matrícula)
	( ) Inciso II - Eventos científicos, culturais, técnicos, congressos, simpósios ou similares (anexar termo de compromisso e material do evento)
	( ) Inciso III - Vir ministrar aulas ou trabalhar na FEMA (anexar declaração de residência)
PERCURSO:	Origem: _____ Destino: _____
TRANSPORTE:	( ) Veículo Próprio ( ) Ônibus ( ) Outro: _____
HOSPEDAGEM: (somente Inciso II)	( ) VALOR ESTIMADO ( ) VALOR EXATO por pernoite: R\$ _____ quantidade de pernoites: _____
ALIMENTAÇÃO:	Incisos I e III - Preencher com a quantidade semanal Inciso II - Preencher com a quantidade total Café-da-manhã: _____ Almoço: _____ Jantar: _____
OUTRAS DESPESAS: (se necessário, justifique)	
JUSTIFICATIVAS: (USE ESTE ESPAÇO PARA INFORMAÇÕES QUE JULGAR INTERESSANTE, SE NECESSÁRIO, COMPLETE NO VERSO)	

Jornada de Trabalho na FEMA (preencher com a quantidade de horas em cada caso)

	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
Manhã						
Tarde						
Noite						

ASSIS, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASSINATURA DO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DIRETOR/COORDENADOR: ( ) Favorável ( ) Desfavorável	DIRETOR EXECUTIVO: ( ) Deferido ( ) Indeferido
data: ___/___/___ assinatura:	data: ___/___/___ assinatura:

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, servidor da Fundação Educacional do Município de Assis, titular do cargo de \_\_\_\_\_, lotado no(a) \_\_\_\_\_, declara para todos os fins e sob as penas da Lei, que é residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, na Rua/Avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Assis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## TERMO DE COMPROMISSO

Eu \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_,  
servidor da Fundação Educacional do Município de Assis, titular do cargo de \_\_\_\_\_, lotado no(a) \_\_\_\_\_, declara para todos os fins de direito, que tem conhecimento das normas que tratam da capacitação profissional de servidores docente e administrativos, em especial do artigo 5º § 1º da Portaria n. 10/2014, assumindo o compromisso de permanência nesta Instituição por, no mínimo, um ano, sob pena de devolver o valor recebido, atualizado, conforme os índices estabelecidos pela Instituição nos contratos de prestação de serviços educacionais vigentes.

Declaro, ainda, que:

- Não trabalho em outra empresa ou instituição de ensino;
- Sou empregado ou servidor em outra empresa ou instituição de ensino e tenho jornada semanal de \_\_\_\_\_ horas semanais neste(s) vínculo(s).

Por ser verdade e estar inteiramente de acordo, assino o presente termo.

Assis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura