**ANEXO III – Formulário de inscrição e dados para pagamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | |
| Matrícula: |  | |
| Setor: |  | |
| Tipo de auxílio requerido: | ( ) Passagens  ( ) Diárias  ( ) Inscrição | Valor estimado (R$):  Quantidade:  Valor estimado (R$): |
| Justificativa: |  | |
| Nome do evento/curso de capacitação: |  | |
| Local de realização (cidade, estado e CEP): |  | |
| Abrangência do evento/curso: |  | |
| Período de realização do evento/curso: |  | |

**Dados para pagamento**:

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social do(a) organizador(a): |  |
| CNPJ do(a) organizador(a): |  |
| Rua e Número: |  |
| Bairro: |  |
| Cidade e CEP: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Banco: |  |
| Agência com dígito: |  |
| Conta Corrente com dígito: |  |

Florianópolis, ­­\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura digital servidor