

REQUERIMENTO

RESSARCIMENTO DE APOIO À QUALIFICAÇÃO – EDITALº 22/2016

Em conformidade com o PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES deste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano – Campus _____, EU, _____, ocupante do cargo de _____, Matrícula SIAPE nº _____, portador(a) da Carteira de Identidade RG nº. _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, venho REQUERER o ressarcimento do valor das mensalidades referentes aos meses de _____/2016, a ser depositado no Banco _____, Agência _____, Conta Corrente nº _____, nos termos do EDITAL Nº 22/2016 (Processo nº 23327.001370/2015-71) e conforme os comprovantes de pagamento em anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

_____-BA, ____ de _____ de 2016.

Servidor(a)