

	Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES	
---	---	---

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM CURSO/EVENTO

DADOS PARA INSCRIÇÃO				
DADOS DO EVENTO				VALOR DA INSCRIÇÃO
Nome do curso/evento:	SCDP Sistema de Concessão de Diárias e Passagens do Governo Federal - Regras e Fundamentos.			No pagamento de diferentes mini-cursos entre participantes no mesmo evento é obrigatória a descrição na mesma linha que identifica o participante, somando o valor da inscrição.
Data início do curso/evento:	10/12/2025	Data fim do curso/evento:	12/12/2025	
Local do evento:	Rio de Janeiro/RJ	Carga horária:	24h	
Participante 1:	Thiago Tavares de Barros, Técnico em Contabilidade e chefe de Departamento, thiago.barros@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Participante 2:	Danielle Moura de Oliveira, Assistente Administração, chefe de divisão, danielle.guimaraes@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Participante 3:	Thiago Gilberto Silva de Almeida, Administrador, thiago.gilberto@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Participante 4:	André Ferreira de Miranda, Assistente Administração e Chefe da Prefeitura, e andre.miranda@cefet-rj			R\$ 3.480,00
Participante 5:	Domingos Sarto Netto, Assistente administrativo, domingos.netto@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Participante 6:	Pedro Igor Ferreira de Sá, Contador, pedro.sa@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Participante 7:	Marisa Pimenta Bello, Contadora, marisa.bello@cefet-rj.br			R\$ 3.480,00
Prazo para empenho: 01/12/2025				Total: R\$ 24.360,00

*Expandir planilha conforme a necessidade

DADOS DA DESPESA COM AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO

Fonte de recurso: (x) Centro de custo () Convênio. Especificar:
 Justificativa:
 Necessidade do PDP:

DADOS DA ORGANIZADORA PARA EMISSÃO DA NOTA DE EMPENHO

Organizadora: ONE CURSOS – Treinamento, Desenvolvimento e Capacitação LTDA

CIÊNCIA DO SOLICITANTE

- a) Declaro estar ciente de que este processo deve ser protocolado com antecedência mínima de **45 (quarenta e cinco) dias** e quaisquer atrasos poderão resultar no não atendimento desta solicitação.
- b) Declaro estar ciente de que a emissão da nota de empenho deste processo é condição para a compra da passagem aérea e recebimento de diárias.
- c) Declaro ainda, estar **ciente de que deverei anexar** a este pedido comprovante de inscrição ou aceitação do(s) trabalho(s), e folders indicativos do período de afastamento e valor da(s) inscrição(ões), sendo que a falta destes ou de justificativas para sua não apresentação impedirá o prosseguimento do processo.

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

CONCORDO e AUTORIZO conforme as condições "a", "b" e "c" descritas acima.

AUTORIZAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO

Autorizo e declaro estar ciente das condições "a", "b" e "c" descritas acima.

Este formulário só terá validade se assinado pelo solicitante, chefia imediata e responsável pelo Centro de custo.

Para as solicitações da Pós-Graduação com fonte de recursos de convênio, a autorização da Coordenação do Programa de Pós-Graduação e do Centro de Custo ocorrerão por despacho no processo em que o formulário for inserido. Nesse caso, estão dispensadas a assinatura da chefia imediata e do centro de custos no presente documento, bastando somente a assinatura do requisitante.

Documento assinado eletronicamente por:

- Danielle Moura de Oliveira Guimaraes, CHEFE - FG2 - DICOD, em 12/11/2025 16:56:00.
- Andre Ferreira de Miranda, CHEFE - CD4 - PREFEITURA, em 12/11/2025 17:00:23.
- Thiago Gilberto Silva de Almeida, CONTADOR, em 12/11/2025 17:00:23.
- Thais Paiva de Oliveira, CHEFE - Subs.EventCD-4 - DECOF, em 12/11/2025 17:07:36.
- Domingos Sarto Netto, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 12/11/2025 17:23:56.
- Sergio Kazuyoshi Saruwataru, CHEFE DE DEPARTAMENTO - CD4 - DGORC, em 12/11/2025 17:45:10.
- Pedro Igor Ferreira de Sa, CONTADOR, em 13/11/2025 10:35:31.
- Marisa Pimenta Bello, CONTADOR, em 13/11/2025 10:49:58.
- Thiago Tavares de Barros, CHEFE - CD4 - DECOM, em 13/11/2025 11:14:02.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/11/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.cefet-rj.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 68343
Código de Autenticação: 27407ab1f8



