FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA
FINANÇAS

AUXÍLIO PROFESSOR ESTRANGEIRO
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE CURTA DURAÇÃO

NOME

NACIONALIDADE	PAÍS DE PROCEDÊNCIA

PAÍS DE DOMÍCILIO	PERÍODO DE SERVIÇO

JUSTIFICATIVA E CRONOGRAMA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PASSAPORTE Nº	TIPO DE VISTO	DATA DE ENTRADA NO BRASIL
		/ /

PRAZO DE PERMANÊNCIA NO BRASIL

REPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	DATA
	/ /

ASSINATURA

Anexar:

- Cópia do Passaporte onde conste: nacionalidade, data de entrada no país, validade do visto
- Ou Carteira de Identidade válida, se for estrangeiro de país limítrofe.

Entrar com a solicitação com no mínimo 40 (quarenta) dias de antecedência do evento

AUTORIZAÇÃO	DATA
☐ AUTORIZO ☐ NÃO AUTORIZO	/ /