**SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAR DE EVENTOS**

**CORPO DOCENTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente do Programa de Pós-Graduação em Música venho por meio deste, solicitar apoio para participar do:

EVENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicito:**

Requisitem-se passagens: ( ) Não ( ) Aéreas

 ( ) Sim ( ) Rodoviárias

Nos percursos e horários abaixo:

De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diárias: ( ) Não

 ( ) Sim Quantidade:\_\_\_\_\_\_

**Anexar**

Anexos: ( ) Aceite ( ) Folder

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prof(a). Dr(a).

**Colegiado do PPGMUS:**

( ) Homologado ( ) Não homologado

Reunião: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação do PPGMUS

Visto da Secretaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: