



**SINASEFE - SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS
DA EDUCAÇÃO BÁSICA, PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**
**Seção Sindical do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
Catarinense - Litoral do Vale do Itajaí/SC**

CNPJ: 03.658.820/0056-37
Rua Pedro H. Amorim, 169, ap. 101. Centro - Camboriú/SC. CEP: 88340-215
47 3365-1982 | secretaria@sinasefe-ifc.org | sinasefe-ifc.org/litoral

FORMULÁRIO PARA RESSARCIMENTO DE GASTOS COM HOSPEDAGEM

Nome do(a) Sindicalizado(a):					
CPF:		Campus:			
Motivo da hospedagem:					
Data de checkin:		Horário de checkin:			
Data de checkout:		Horário de checkout:			
Cidade/UF:		Diárias:		Valor:	
Conta p/ ressarcimento	Banco:		Agência:		Conta Corrente:
Assinatura:					

Observação: A nota fiscal deve constar em anexo a este formulário. O ressarcimento será efetuado após avaliação da direção sindical

Observações (se necessárias):

SINASEFE
LITORAL

Informações do ressarcimento - preenchimento do Sindicato

☐ Aprovado. Data do depósito: ____/____/____	Observações (se necessárias): _____ _____ _____
☐ Rejeitado. Justificativa: _____ _____	_____ Assinatura - Representante Sindicato