

Formulário de Solicitação de Pagamento de Pós-Graduação.

Nome do Coordenador	
Referente ao Mês:	
Nome do Curso	
Curso ministrado no Campus:	
Código da Oferta:	

Solicitação de pagamento para Coordenação

Matrícula do Coordenador					
% de comissão					
Nome:					
Forma de Recebimento	NF	RPA	Folha	Outros	

Solicitação de Pagamento para Professor

Matrícula funcionário	Nome Professor	Valor h/a R\$	Carga horária a ser paga. h/a	Forma de pagamento RPA/Nota/Folha	Valor a ser pago R\$

Pagamentos por RPA - registrar na tabela acima e entregar as RPAs diretamente no RH. Conferir o preenchimento com funcionário do RH.