



Universidade Federal da Paraíba

Centro de Ciências da Saúde

Programa de Pós-graduação em Ciências da Nutrição



**REQUERIMENTO PARA RESSARCIMENTO DE INSCRIÇÃO EM EVENTOS
DISCENTE**

Ilmo. Sr. (a) Coordenador (a) do Programa de Pós-graduação em Ciências da Nutrição/CCS/UFPB, venho requerer o ressarcimento da minha inscrição (no valor de R\$ _____) no _____, que se realizará na Cidade de _____, Estado de _____. Em anexo são apresentados o (s) resumo (s) dos trabalhos aceitos para apresentação no referido evento, o (s) qual (is) foi (ram) originado (s) dos dados do meu trabalho de dissertação desenvolvido junto a este Programa.

Dados bancários:

Banco: _____

Agência: _____

Conta Corrente: _____

Atenciosamente,

Discente

João Pessoa, em ____/____/_____.