



Universidade Federal Rural de Pernambuco
Superintendência de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas



PROGRAMA QUALIFICAR

**PROTOCOLO MENSAL DE ENTREGA DO COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE MENSALIDADE**

Servidor:				
Matrícula SIAPE:			CPF:	
Banco:		Agência:		Conta Corrente:
Telefones:				
 Mês de Referência: _____ _____				
Local e Data		Assinatura do Servidor		
Observação: Anexar cópia do comprovante de pagamento da mensalidade (carnê, boleto ou recibo)				
Responsável pelo recebimento do protocolo:				
Recebido em, ____/____/____				
Hora: _____				
Assinatura do Servidor da SUGEP				
RECIBO DE ENTREGA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA MENSALIDADE				
PROGRAMA QUALIFICAR				
MÊS DE REFERÊNCIA: _____				
Servidor: _____				
Recebido em, ____/____/____				
Hora: _____				
Assinatura do Servidor da SUGEP				