|  |  |
| --- | --- |
|  | DIRETORIA DE ENSINO – DIPPGDEPARTAMENTO DE PESQUISA – DEPEQPROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO – PPCIC |

Rio de Janeiro, *DIA* de *MÊS* de *ANO*

**SOLICITAÇÃO**

De: Prof. *NOME COMPLETO*

Para: Programa de Pós-graduação em Ciência da Computação (PPCIC/DIPPG)

Assunto: Autorização para pagamento da inscrição no evento *NOME DO EVENTO*

|  |
| --- |
| Venho através deste solicitar a autorização para o pagamento da inscrição no valor de R$ *VALOR* no evento *NOME DO EVENTO*, Qualis *QUALIS DO EVENTO*, que ocorrerá no período de *início* a *fim* de *mês* de *ano*, na cidade *local*. O pagamento será feito segundo a Norma de Serviço 01 de 11 de abril de 2014, usando a fonte de recursos para custeio de *FONTE PAGADORA*.  O motivo dessa solicitação é a publicação, do artigo “*TÍTULO DO ARTIGO ACEITO*”, já aceito no evento, desenvolvido por *AUTORES.*  Considerando o acima mencionado, a publicação deste artigo é de grande importância para o Programa de Pós-graduação em Ciência da Computação do CEFET/RJ.  Em anexo segue e-mail de aceite, folder do evento, tabela com valor da taxa de inscrição em *MOEDA OFICIAL DO EVENTO*. |
|  |

Atenciosamente,

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

Prof. *NOME COMPLETO*

SIAPE *MATRÍCULA*