





Solicito à Direção da EEFERP a autorização para o pagamento de honorários, nos termos da legislação vigente, ao (à) docente      , da       (*vínculo profissional*), pela sua participação nas atividades       (*Max. 400 caracteres: informar atividades detalhadamente)*, a serem realizadas no (s) dia (s)      .

Valor do Pagamento:

Origem dos recursos:       (*Max. 200 caracteres:* *informar a fonte, processo, projeto, programa, etc*)

***\*\*Nota: Sobre os valores pagos a título de honorários/prestação de serviços, estarão sujeitos às tributações legais do IRRF (Imposto de Renda Retido na Fonte), INSS (Instituto Nacional de Seguridade Social) e ISSQN (Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza), nos termos da legislação vigente, além dos encargos patronais de 20% sobre o valor bruto.***

Ribeirão Preto,       de       de 2017.

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

Nome completo e função do responsável pelo evento

|  |
| --- |
| Para uso específico da Direção da EEFERP:  Aprovo a solicitação acima e autorizo o respectivo pagamento  Encaminhe-se à ATFN para as providências  Não aprovo a solicitação acima  Devolva-se ao solicitante para conhecimento  Profa. Dra. Maria das Graças B. de Carvalho  Diretora da EEFERP |