



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE

TERMO DE COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, estudante do curso de _____, do Centro _____, matrícula n.º _____, CPF _____, RG _____, residente à _____, bairro _____, CEP _____, telefone(s) _____ / _____, e-mail _____, responsabilizo-me em entregar a nota fiscal eletrônica, dada pela organização do evento em nome da UFPB, para comprovar minha participação no evento _____, a ser realizado em _____ no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____, no prazo de 05 (cinco) dias após o retorno do mesmo.

João Pessoa, ____ / ____ / _____.

Assinatura do aluno