



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS

UNCISAL

Transformada pela Lei nº6.660 de 28 de dezembro de 2005
Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113, Trapiche da Barra,
CEP 57.010.382, Maceió/AL.

Pró-Reitoria de Extensão

DECLARAÇÃO DE RECEITAS - EVENTO

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que o curso/evento intitulado _____, sob minha coordenação, realizado no período/nos dias _____, tem a previsão de arrecadar a quantia R\$ _____ sob a forma de taxas de inscrição dos participantes (taxas) no valor de R\$ _____ cada), os custos previstos são no valor de R\$ _____ não sendo repassada para a Pró-Reitoria de Extensão - PROEX da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas - UNCISAL nenhuma quantia em dinheiro, cheque ou outra forma de pagamento.

Ressalto que esta verba será utilizada com as despesas do referido curso/evento ou conforme planilha preenchida no cadastramento ou com a seguinte finalidade:

Maceió, ___ de _____ 20___.

Assinatura/nome do coordenador

Assinatura/nome do professor responsável