



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSOS – APM/CEPAE/UFG

Importante: para o ressarcimento, as notas fiscais devem ser emitidas no nome e CNPJ da APM:

Associação de Pais e Mestres do CEPAE/UFG, CNPJ: 00.755.920/0001-10

Endereço: Campus Universitário, S/N, Campus II - Samambaia, Goiânia, Goiás,
CEP: 74.001-970

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE

Nome Completo: _____

Segmento: () Docente () Técnico-Administrativo () Responsável/Pai/Mãe

Data da Solicitação: __ / __ / 2026

2. NATUREZA DA DESPESA (RUBRICA) *(Selecione a categoria conforme o planejamento orçamentário)*

- () Alimentação / eventos institucionais
- () Comunicação e material de expediente (informativos, folders, papelaria)
- () Insumos pedagógicos (materiais para aulas/laboratórios)
- () Pequenos reparos / reformas (manutenção urgente)
- () Projetos específicos

3. FASE

- () Educação Infantil
- () Ensino Fundamental I



() Ensino Fundamental II / Médio

4. DESCRIÇÃO E JUSTIFICATIVA

Objeto da compra/serviço:

Finalidade pedagógica ou administrativa:

Justificativa da não obtenção pela UFG:

4. DADOS FINANCEIROS

Valor Estimado: R\$ _____

Anexos: () Orçamento 1 () Orçamento 2 () Orçamento 3

Observação: Para valores acima de R\$1.000,00, recomenda-se a apresentação de ao menos três orçamentos distintos.

Declaro que li e que estou ciente que para receber o ressarcimento as notas fiscais devem ser emitidas no nome e CNPJ da APM.

Solicitante (assinatura via Gov.br)