

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA – UNILA**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**  
**DAAA – Departamento de Apoio Acadêmico ao Aluno**

**ANEXO IX**

**TERMO DE RECEBIMENTO DE VALORES PARA PAGAMENTO DE INGRESSOS**

Eu, abaixo-assinado, declaro ter recebido individualmente o valor de R\$ \_\_\_\_\_, para pagamento de bilhetes de ingresso em locais de realização das atividades do Componente Curricular \_\_\_\_\_, ministrado pelo(a) docente \_\_\_\_\_, em viagem realizada entre os dias \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

	Nome	Assinatura	RG/CRMN
<b>01</b>			
<b>02</b>			
<b>03</b>			
<b>04</b>			
<b>05</b>			
<b>06</b>			
<b>07</b>			
<b>08</b>			
<b>09</b>			
<b>10</b>			
<b>11</b>			
<b>12</b>			
<b>13</b>			
<b>14</b>			
<b>15</b>			
<b>16</b>			
<b>17</b>			
<b>18</b>			
<b>19</b>			
<b>20</b>			
<b>21</b>			
<b>22</b>			

23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			