



MODELO III

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DECLARAÇÃO DE DESPESAS

EU _____,

RG., _____, Cargo/Função _____,

Declaro que durante o Evento no Exterior/no País, no (a)

Citar nome e local do evento

No período de ____/____/____ á ____/____/____ (incluindo o período de transito),
para o qual estou solicitando afastamento, minhas despesas como inscrições,
passagem, estadia e outra, correrão por:

() Conta Própria: _____ %

() Entidade Publica: _____ %

() Entidade Privada: _____ %

(Citar os nomes das entidades quando houver)

São Paulo, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Requerente)