



UNICAMP

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE PIRACICABA



Of. Nº

Piracicaba, de de 2019.

Ao Diretor  
FOP/UNICAMP

Espaço destinado para  
protocolo do documento

Prezado Professor,

Em anexo, encaminho cópia do comprovante do depósito e comunicado de registro efetuado no site da DGA, quanto ao recolhimento à UNICAMP das taxas referentes ao exercício simultâneo de atividades do professor xxx com a empresa xxxx referente ao mês de xxx de xxx – parcela nº xx de (total de parcelas).

Atenciosamente.

Prof. Dr.  
Chefe do Departamento de xxx

- 1 - Ciente, ao Serviço de Apoio ao Docente, para Juntar ao processo 06-P-6169/2007 e encaminhá-lo à Diretoria de Apoio Financeiro.
- 2 – À Diretoria de Apoio Financeiro para providências, junto à DGA, quanto à transferência dos recursos à FOP.

FOP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Carimbo e assinatura do diretor