Universidade Federal de Ouro Preto

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

**PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO - MESTRADO E DOUTORADO**

*Campus Universitário, Mariana/MG, 35420-000 - Tel.:3557-9407 -* *posedu.ichs@ufop.edu.br* *-* [*www.posedu.ufop.br*](http://www.posedu.ufop.br/)

# SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTES PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS - VIA PROAP

**Programa de Pós-Graduação em:**

|  |
| --- |
|  |

**Nome do Aluno M** ( ) **D** ( ) **CPF**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Email: Telefone: Nº Matricula**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Nome do Orientador:**

|  |
| --- |
|  |

**Titulo do evento:**

|  |
| --- |
|  |

 **Local: Período:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |

 **Descrição das atividades a serem realizadas:**

|  |
| --- |
|  |

**Custos da Viagem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inscrição em evento R$  | HospedagemR$ | AlimentaçãoR$ | TransporteR$  | Demais despesasR$  | TOTAL GERALR$  |

**Obs. Para demais despesas descrever abaixo quais são:**

|  |
| --- |
|  |

**Dados bancários**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | Agência: | Conta corrente:  |

Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do discente | Assinatura do orientador | Assinatura/Carimbo do Coord. Programa |