

PRESTAÇÃO DE CONTA DE AUXÍLIO A EVENTO

-ALUNOS-

| | | |
|---|------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO MATRÍCULA | | |
| SOLICITANTE | | |
| | | |
| CPF | IDENTIDADE | |
| | | |
| ENDEREÇO RUA/NÚMERO | | |
| | | |
| BAIRRO | CEP | |
| | | |
| ORIENTADOR | | BOLSISTA/AGÊNCIA |
| | | |
| TELEFONE FIXO | TELEFONE CELULAR | EMAIL |
| | | |
| EVENTO | | |
| | | |
| PAÍS/ESTADO/CIDADE | | PERÍODO |
| | | |
| VALOR DO REEMBOLSO (Em Reais): | | |

() Anexo cópia do certificado de apresentação do trabalho

() Anexo comprovantes originais dos gastos conforme orientação do Programa

() Anexo cópia da página inicial do Lattes, comprovando atualização recente (no semestre)

() Declaro estar em dia com os prazos básicos do Regulamento:

MESTRADO: Entrega do projeto definitivo

Data: / / _____

(Assinatura do aluno)

| | |
|---|----------------------|
| PARA USO DA SECRETARIA | |
| () Em dia com os prazos () Fora dos prazos | |
| Comunicado em : | |
| PARA USO DA COORDENAÇÃO | |
| () Aprovado () Não aprovado | |
| Cidade/Data | Carimbo e Assinatura |
| | |
| Observações: | |
| | |
| | |