**Solicitação de Apoio Financeiro Complementar para Participação de Docentes/Discentes em Eventos**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bolsista: Não Sim Agência de Fomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador do CNPq: Não Sim Nível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outro(s) apoio(s) recebido(s): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados bancários (Preferencialmente Banco do Brasil)**

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Evento**

Nacional Internacional Nome do evento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/Estado/País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Viagem**

Data de ida: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade de origem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de volta: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade da volta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitação:**

Passagens: Aéreas Rodoviárias Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diárias **(exclusivo para docentes)** Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taxa de inscrição Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Despesas com alimentação, hospedagem e locomoção urbana **(exclusivo para discentes)**

Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXOS OBRIGATÓRIOS:**

1. Aceite do trabalho

2. Informações do Evento (folder, programação)

3. Primeira página do artigo

Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Campo restrito à Coordenação para concessão de:**

Assinatura do Coordenador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_