|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO CONGRESSO/SEMINÁRIO****DISCENTE** |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Aluno(a): Mestrado ( ) Doutorado ( ) |
| Orientador(a): |
| E-mail: Telefone: CPF:  |
| Banco: Agência: Conta: |
| **DADOS SOBRE O EVENTO** |
| Título/ Nome: |
| Instituição Organizadora: |
| Cidade/UF/País: | Início: | Término: |
| **TÍTULO DO TRABALHO A SER APRESENTADO** (quando aplicável) |
|  |
| **FORMA DE APRESENTAÇÃO** (quando aplicável) |
| [ ] Pôster [ ] Comunicação Oral [ ] Conferência[ ] Tema Livre [ ] Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O Trabalho será publicado nos anais do Congresso? [ ] Sim [ ] Não  |
| **ESPECIFICAR O AUXÍLIO SOLICITADO**  |
| Taxa de inscrição | R$ |
|  **ANEXAR:**[ ] Boleto bancário da inscrição[ ] Cópia do resumo do trabalho a ser apresentado |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Orientador(a) Assinatura aluno(a) |
| **PREENCHIMENTO DO SAPRO** |
| Autorizado o pagamento no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_ |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS (Entregar no SAPRO 5 dias após o término do evento)** |
| [ ] Cópia dos certificados de participação e apresentação de trabalho (quando aplicável).[ ] Recibo / nota fiscal de pagamento da taxa de inscrição **em nome da coordenadora, conforme orientação na circular.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_Assinatura do Responsável  |