|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO CONGRESSO/SEMINÁRIO**  **DOCENTE** | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| Docente: | | | |
| E-mail: Telefone: | | | |
| 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 do Docente Secretaria Acadêmica | | | |
| **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 | | | |