PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO REQUERIMENTO DE APOIO FINANCEIRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aluno: |  | Matrícula Nº: |  |
|  |
| Curso: |  | Turno: |  |
|  |
| Requeiro a Pró-Reitoria , apoio financeiro para participar de evento, conforme documentação anexa e segundo o que regulamenta a Resolução CONSUNI/UFERSA Nº 014/2010, de 30 de agosto de 2010.Declaro que não fui beneficiado com nenhum auxílio dessa natureza neste exercício e que, sendo concedido o apoio financeiro solicitado, comprometo-me a apresentar cópia da documentação definida nos incisos I e II do artigo 7º da Resolução supracitada, ao retornar do evento. |

Destinação do recurso: ( ) Passagem de ônibus

( ) Passagem de avião

( ) Taxa de inscrição no evento ( ) Hospedagem Valor solicitado: R$

Valor por Extenso ( )

De acordo do orientador

Aluno solicitante

Dados do solicitante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | Agência: | C. Bancária: |
| CPF: | Telefone: |

Área do evento/trabalho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Exatas e Engenharias |  | Sociais Aplicadas |
|  | Física e Química |  | Saúde e Biológicas |
|  | Humanas |  | Agrárias |

Natureza do Evento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Atividades de Extensão |  | Evento Cultural |
|  | Congresso, Simpósio, Seminário |  | Representação Estudantil |
|  | Evento Esportivo |  | Outros (especificar) |

Documentos anexados

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Programação do Evento |  | Cópia do resumo do trabalho e/ou artigoapresentado |
|  | Inscrição no Evento |  | Certificado de apresentação de trabalho |
|  | Aceite de Trabalho a ser apresentado |  | Certificado de participação |
|  | Convite (e-mail, ofício, outros) |  | Parecer da unidade responsável |
|  | Cópia do CPF |  | Outros (especificar):  |

PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO PARECER DE AVALIAÇÃO

|  |
| --- |
| Título dotrabalho: |
|  |
| Aluno: |
|  |
| Orientador:  |
|  |
| Departamento: |
|  |
| Evento: |
|  |
| Período: | Cidade: | UF: |
|  |
| Parecer da unidade responsável:Mossoró, de de 20 Nome/Assinatura do Parecerista |

PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO – AUXILIO FINANCEIRO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DO BENEFICIÁRIO | MATRICULA | CPF | Nº BANCO | AGÊNCIA | CONTA | VALOR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVAÇÃO: Elaborar uma folha de pagamento para cada estabelecimento tipo bancário