



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOAMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

**SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO COM
RECURSOS**

BENEFICIÁRIO/ALUNO

NOME COMPLETO:	
CPF:	RG:
TELEFONE:	C.P.F:
E-MAIL:	VÍNCULO: Discente
PROGRAMA VINCULADO:	
DADOS BANCÁRIOS:	
BANCO:	AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:	

ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS

--

Valor Estimado dos gastos:	Auxílio diário:		
Nome do Evento ou Trabalho de Campo:	Taxa de inscrição/passagem rodoviária:		
Título do Trabalho no evento ou da Atividade de Campo:			
Cidade e Estado do Evento/Campo:		Origem do Recurso:	PROAP
Início do evento/campo:		Fim do evento/campo:	
Data de ida da viagem:		Data da volta da viagem:	

Autorização do Coordenador(a) do Programa