



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

**De:**

**Para:**

**SOLICITAÇÃO DO DISCENTE:**

**TÍTULO DO TRABALHO A SER APRESENTADO:**

**NOME DO AUTOR:**

**NOME DO/S CO-AUTOR/ES:**

**PARECER DO ORIENTADOR:**

**Assinatura do Orientador:** \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das obrigações e orientações informadas pela coordenação do Programa, e que devo prestar contas em até 05 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem, ou comunicar imediatamente caso haja desistência do uso do recurso.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário discente

Macapá \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_