

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA - PPGH

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL PARA BOLSISTA CAPES-FAPEAP

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) BOLSISTA CAPES-FAPEAP** |
| Nome completo: |
| Data de nascimento: Data de ingresso no curso: |
| Ano/período: Número da matrícula: |
| RG: CPF: |
| Endereço: |
| Bairro: CEP: |
| Cidade: UF: |
| E-mail: Telefone(s): |
| Bolsista? ( ) NÃO ( ) SIM |
| Terá auxílio de outra fonte? ( ) NÃO ( ) SIM Qual Fonte? Valor: R$ |
| Dados bancários (o titular da conta deve ser, obrigatoriamente, o discente):  Banco: Nº do banco: Agência: C/C: |

|  |
| --- |
| **DADOS DA PROPOSTA DE USO DO AUXÍLIO** |
| ( ) EVENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO  ( ) PESQUISA DE CAMPO  **Justificativa** (relacionar atividade(s) financiada(s) pelo auxílio com a pesquisa em andamento no PPGH-Unifap): |
| **À Coordenação do PPGH - UNIFAP**  Encaminho-lhe esta Proposta de Auxílio para a sua ciência e aprovação da coordenação.  Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações.  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura |