

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DOAMAPÁ**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO COM RECURSOS**

 **PROAP/PNPD - CAPES**

# 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:** **Taxa de inscrição/passagem rodoviária:** |
| Nome do Evento ou Trabalho de Campo: |  |
| 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



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**De:**

**Para:**

|  |
| --- |
| **SOLICTAÇÃO 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Macapá \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Assinatura do beneficiário discente