d

I



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| F O R M U L Á R I O D E | S O L I C I T A Ç Ã O | D E | A U X Í L I O F I N A N C E R O A E S T U D A N T E |
| T i p o d e V í n c u l o : | ( ) G r a | u a ç ã o | ( ) P ó s - g r a d u a ç ã o |
| Nome: |
| CPF: |  |  | RG ou Passaporte: |
| E-mail: |  |  | Telefone: |
| Endereço: |  |  | Bairro: |
| Cidade/UF: |  |  | CEP: |
| Matrícula UFMG: |  |  | Curso a que pertence: |
| Colegiado do curso: |
| Orientador (se houver): |
| Solicitação de apoio está relacionado a algum Edital de Fomento?( ) Não( ) Sim Informar o link da página na WEB onde o Edital está disponível: |
| Recebeu algum apoio para o mesmo evento?( ) Nenhum ( ) Total( ) Parcial (especificar) Valor obtido:  |
| Dados Bancários (só é aceito conta corrente):Banco (Nome ou Nº): Agência (Nº): Conta corrente com o dígito (Nº): |
| FINALIDADE DO AUXÍLIO PRETENDIDO |
| Descrever as atividades para as quais está sendo pleiteado o auxílio financeiro. Exemplo: Auxílio para custear despesas relativas a participação e apresentação de trabalho no Congresso XYZ.INFORMAÇÕES DO EVENTO:Local:Data de início: / / Horário Previsto: Data de término: / / Horário Previsto:  |
| APOIO PLEITEADO |
| Taxa de Inscrição: ( ) Não ( ) Sim valor: Passagens: ( ) Não ( ) Sim valor: Hospedagens, locomoção e alimentação: ( ) Não ( ) Sim valor: Outros: ( ) Não ( ) Sim descrever: valor:  |

Assinatura