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