|  |
| --- |
| **AUXÍLIO FINANCEIRO – ESTUDANTES** |
| **NOME:** | **RA:** |
| [ ] **MESTRADO |** [ ] **DOUTORADO** | **CPF:** | **RG:** |
| **ENDEREÇO:** | **Nº** | **COMPL.** | **BAIRRO:** |
| **CIDADE/UF:**  | **CEP:** |
| **BANCO (NOME OU NÚMERO):**  | **AGÊNCIA:** | **CONTA CORRENTE** |
| **NOME DO EVENTO:** |
| **CIDADE DO EVENTO** | **ESTADO OU PAÍS** | **DATA OU PERÍODO DO EVENTO:** |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:** |
| **VALOR DAS DIÁRIAS (VER** [**TABELA**](https://www.ft.unicamp.br/sites/default/files/posgraduacao/tabelas-de-diarias.pdf)**)** | **VALOR DA INSCRIÇÃO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO (A) ALUNO (A)** | **DE ACORDO,****ASSINATURA DO (A) ORIENTADOR (A)** |

**IMPORTANTE:** Entrar com a solicitação com no mínimo 40 dias de antecedência do evento. Em caso de pagamento de taxa de inscrição, verificar os prazos do evento e tramitação.

Autorizo o pagamento no valor:

Máximo de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Limeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

RECURSO

CAPES/PROAP