|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS**  **FACULDADE DE TECNOLOGIA**  **COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |  |

**AUXÍLIO FINANCEIRO ESTUDANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | | | **RA** | |
| **CURSO:** | | | |  | | | | | |
| **MESTRADO** | **DOUTORADO** | | |  | | | | **TELEFONE**: | |
| **E-MAIL:** | | **CPF**: | | | | | | **RG:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | **Nº** | | **COMPL**. | | | **BAIRRO:** | |
| **CIDADE**: | | | | | | | **UF** | | **CEP** |
| **BANCO (NOME OU NÚMERO)** | | | | **AGÊNCIA** | | | | **CONTA CORRENTE** | |
| **NOME DO EVENTO** | | | | | | | | | |
| **CIDADE DO EVENTO** | | | **ESTADO** | | | **DATA OU PERÍODO DO EVENTO** | | | |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **VALOR DA AJUDA DE CUSTO:****UTILIZADA PARA COBRIR DESPESAS GERAIS COM O EVENTO.**  R$ | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO ALUNO(A)** | **DE ACORDO**.  **ASSINATURA DO ORIENTADO(A**) |

**Anexar:**

* Cópias legíveis do RG e CPF
* Atestado de matrícula
* Comprovantes de endereço e dados bancários (cheque/cartão/extrato), preferencialmente Banco do Brasil
* Resumo do projeto com cronograma e informação se o mesmo possui financiamento
* Aceite do trabalho (se for caso)

**IMPORTANTE**: Entrar com a solicitação com no mínimo **40 dias** de antecedência ao evento

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR

Maximo de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECURSO \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAPES/PROAP Assinatura Coordenador