**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

**ANEXO 1 - Participação em eventos científicos presenciais**

**(** **) Mestrado ( ) Doutorado**

1. **Identificação do estudante**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| N° de matrícula:  | Data de nascimento:  |
| CPF:  | RG:  |
| Endereço (Rua/Av.):  | n°  |
| Complemento:  | Bairro: |
| Cidade:  | Estado: | CEP: |
| Telefone:  | E-mail:  |
| Nome do banco:  | N° do banco:  | Agência: | Conta: |
| Orientador:  |

1. **Designação do auxílio financeiro**

|  |
| --- |
| Nome do evento: |
|
| Local: |
| Data de início do evento: | Data de término: |
| Data de início da viagem: | Data de retorno: |
| Título do trabalho: |
|
| Parecer do orientador sobre a relevância da apresentação do trabalho no evento: |
|
|

1. **Anexar a esta solicitação:**

|  |
| --- |
| * Aceite do trabalho;
* Comprovante de taxa inscrição.
 |

*“****Declaro estar ciente que o recebimento deste auxílio está condicionado a entrega dos anexos especificados no Item 3 desta solicitação e do Relatório de Auxílio Financeiro (Anexo 4), no prazo de 5 dias após a conclusão das atividades****”.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e assinatura do estudante | Nome e assinatura do orientador |

**Reservado à coordenação**

Parecer: ( ) deferido ( ) indeferido Valor concedido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Profª. Drª. Fabiele Cristiane Dias Broietti***

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Educação Matemática