**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

**ANEXO 3 – Publicação, tradução ou revisão**

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

1. **Identificação do estudante**

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

1. **Finalidade do auxílio financeiro**

( ) Publicação de artigo em revista/periódico.

( ) Tradução de artigo para publicação.

( ) Revisão ortográfica de artigo.

1. **Designação do auxílio financeiro**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do trabalho: | |
|  | N° de páginas: |
| Revista/periódico/anais: | |
| Tradutor/revisor: | Telefone: |
| Parecer do orientador: | |
|

***“Declaro estar ciente que o recebimento deste auxílio está condicionado à entrega dos comprovantes de taxas e gastos 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