|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTE**  |
| **Tipo de Vínculo: ( )Graduação ( ) Pós-graduação** |
| 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