|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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