



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – C. Postal 137 – Bairro Pres. Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E.mail: proppg@ufersa.edu.br

EDITAL PROPPG Nº 17/2018
APOIO À MOBILIDADE DISCENTE DE MESTRADO E DOUTORADO

PROGRAMA INSTITUCIONAL PARA MELHORIA DA MOBILIDADE ESTUDANTIL
NA POS-GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO –
UFERSA

Resultado parcial

Discente	Programa	Nível	Instituição de Destino	Situação
Alana Azevedo Borges	CIÊNCIA ANIMAL	DOUTORADO	Universidade Federal do Ceará	Aprovada
Felipe Veríssimo de Lima	CIÊNCIA ANIMAL	MESTRADO	UNICAMP	Aprovado
Ilanna Vanessa Pristo de Medeiros Oliveira	CIÊNCIA ANIMAL	DOUTORADO	UNESP-Botucatu	Aprovada
José Artur Brilhante Bezerra	CIÊNCIA ANIMAL	MESTRADO	UNESP-Botucatu	Aprovado
Jovilma Maria Soares de Medeiros	CIÊNCIA ANIMAL	DOUTORADO	UNICAMP	Aprovada
Kalyne Danielly Silva de Oliveira	CIÊNCIA ANIMAL	MESTRADO	Universidade de Buenos Aires (Argentina)	Aprovada

1. Os discentes com auxílio estudantil aprovado terão prazo até o dia 30 de agosto de 2018 para abrir processo para pagamento do auxílio estudantil, junto ao Setor de Protocolo, direcionado a PROPPG (sala 12);
2. Os auxílios aprovados fazem jus ao total estabelecido no edital para cada modalidade (Nacional ou Internacional).
3. A documentação a ser anexada ao processo corresponde a:
 - 3.1- Anexo I-Formulário de solicitação de auxílio financeiro a estudante;
 - 3.2- Anexo II-Declaração de prestação de contas no prazo máximo de 10 dias;
 - 3.3- Resultado parcial com o nome do discente aprovado;
 - 3.4- Atestado de matrícula;

Jean Berg Alves da Silva
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – C. Postal 137 – Bairro Pres. Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E.mail: proppg@ufersa.edu.br

Anexo I
Formulário de solicitação de auxílio financeiro a estudante

Nome do discente: _____
Matrícula: _____ CPF: _____
Programa de Pós-Graduação em _____
Telefone para contato: () _____ E-MAIL: _____
Nome do Banco: _____
Nº do banco: _____ Nº da agência _____ Nº da conta corrente _____

DADOS DA VIAGEM

Instituição de realização do intercâmbio acadêmico: _____
Localidade do intercâmbio acadêmico (Município/Estado/País): _____

Descrição do motivo da viagem: _____

Justificativa, caso a solicitação seja realizada com prazo inferior a 30 dias: _____

Data da ida: _____ Data de retorno: _____
Valor do auxílio: _____
Data da solicitação: _____

Assinatura do Discente

Assinatura do Orientador

Assinatura da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – C. Postal 137 – Bairro Pres. Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E.mail: proppg@ufersa.edu.br

Anexo II
Declaração de prestação de contas

Eu, _____,
_____, CPF: _____,
declaro que em até 15 dias após o retorno à UFERSA, enviarei relatório sucinto sobre as
atividades desenvolvidas durante o intercâmbio acadêmico (máximo de duas páginas),
devidamente assinado por mim, pelo orientador da UFERSA e pelo supervisor do estágio.

Mossoró (RN), ----- de ----- de -----.

(Nome do discente)
(CPF do discente)