**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO (ANEXO I)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO:** | | | | |
| **NOME:** | | | | |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:** | | | | |
| **MATRÍCULA:** | | | | |
| **ORIENTADOR:** | | | | |
| **PREVISÃO DE DEFESA:** | | | | |
| **CPF:** | | | | |
| **TELEFONE: E-mail:** | | | | |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:** | | | | |
|  | | | | |
| **INFORMAÇÕES GERAIS DO EVENTO ACADÊMICO-CIENTÍFICO:** | | | | |
|  | | | | |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:** | | | | |
|  | | | | |
| **ORÇAMENTO (R$):** |  |  |  |  |
| Inscrição: | Alimentação: | Hospedagem: | Deslocamento | TOTAL GERAL: |
| **VALOR AUTORIZADO PELO COORDENADOR DO PROGRAMA (R$):** | | | | |
| **CONCORDÂNCIAS (Assinaturas):** | | | | |
| **DISCENTE:**  **ORIENTADOR:**  **COORDENADOR DO PROGRAMA:**  Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  OBSERVAÇÃO 01: Ao assinar este formulário o discente declara estar ciente das normas de execução e prestação de contas conforme o presente edital. A prestação de contas deverá ser enviada **15 (quinze) dias** após o término do evento. Declara, ainda, estar ciente de que a prestação de contas está sujeita à aprovação da PROPPG e que, em caso de inadimplência ou reprovação, o discente permanecerá bloqueado para receber novos auxílios até que se regularize a situação. | | | | |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES(ANEXO II)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ATIVIDADES REALIZADAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Anuências**

Discente:

Orientador:

Coordenador do PPG:

Supervisor ou equivalente\*\*

Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**\*\* Aplicável apenas para os casos de participação do discente em cursos, disciplinas e atividades acadêmicas-científicas em outras instituições.**