

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
REQUERIMENTO DE APOIO FINANCEIRO**

Aluno:		Matrícula Nº:	
--------	--	---------------	--

Curso:		Turno:	
--------	--	--------	--

Requeiro a Pró-Reitoria _____, apoio financeiro para participar de evento, conforme documentação anexa e segundo o que regulamenta a Resolução CONSUNI/UFERSA Nº 014/2010, de 30 de agosto de 2010.

Declaro que não fui beneficiado com nenhum auxílio dessa natureza neste exercício e que, sendo concedido o apoio financeiro solicitado, comprometo-me a apresentar cópia da documentação definida nos incisos I e II do artigo 7º da Resolução supracitada, ao retornar do evento.

Destinação do recurso: () Passagem de ônibus () Passagem de avião
() Taxa de inscrição no evento () Hospedagem

Valor solicitado: R\$ _____

Valor por Extenso (_____)

_____	_____
Aluno solicitante	De acordo do orientador

Dados do solicitante

Banco:	Agência:	C. Bancária:
CPF:	Telefone:	

Área do evento/trabalho

<input type="checkbox"/> Exatas e Engenharias	<input type="checkbox"/> Sociais Aplicadas
<input type="checkbox"/> Física e Química	<input type="checkbox"/> Saúde e Biológicas
<input type="checkbox"/> Humanas	<input type="checkbox"/> Agrárias

Natureza do Evento

<input type="checkbox"/> Atividades de Extensão	<input type="checkbox"/> Evento Cultural
<input type="checkbox"/> Congresso, Simpósio, Seminário	<input type="checkbox"/> Representação Estudantil
<input type="checkbox"/> Evento Esportivo	<input type="checkbox"/> Outros (especificar)

Documentos anexados

<input type="checkbox"/> Programação do Evento	<input type="checkbox"/> Cópia do resumo do trabalho e/ou artigo apresentado
<input type="checkbox"/> Inscrição no Evento	<input type="checkbox"/> Certificado de apresentação de trabalho
<input type="checkbox"/> Aceite de Trabalho a ser apresentado	<input type="checkbox"/> Certificado de participação
<input type="checkbox"/> Convite (e-mail, ofício, outros)	<input type="checkbox"/> Parecer da unidade responsável
<input type="checkbox"/> Cópia do CPF	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
PARECER DE AVALIAÇÃO**

Título do trabalho:		
Aluno:		
Orientador:		
Departamento:		
Evento:		
Período:	Cidade:	UF:
Parecer da unidade responsável:		
Mossoró, ____ de _____ de 20 ____		
_____ Nome/Assinatura do Parecerista		

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO – AUXÍLIO FINANCEIRO**

NOME DO BENEFICIÁRIO	MATRICULA	CPF	Nº BANCO	AGÊNCIA	CONTA	VALOR

OBSERVAÇÃO: Elaborar uma folha de pagamento para cada estabelecimento tipo bancário