

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM XXX**

**E-mail do programa: XXX**

**AJUDA DE CUSTO – (SOMENTE MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO BENEFICIADO/PROPOSTO** | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | **TELEFONE:** | | | | |
| **BANCO:** | ( ) BANCO DO BRASIL Nº 001 | | ( ) BANESTES Nº 021 | | | | | ( ) BRADESCO Nº 237 | | ( ) INTER Nº 077 |
| ( ) CAIXA E. FEDERAL Nº 104 | | ( ) SICOOB Nº 756 | | | | | ( ) SANTANDER Nº 033 | | ( ) ITAÚ Nº 341 |
| OUTRO (NOME E NÚMERO): | | | | | | | | | |
| **NÚMERO DA AGENCIA (com dígito):** | | | | **NÚMERO DA CONTA CORRENTE (com dígito):** | | | | | | |
| **VALOR EM R$:** | | | | **VALOR EM MOEDA ESTRANGEIRA:**  **( em caso de evento internacional)** | | | | | | |
| **VÍNCULO:** | ( ) MESTRADO | | | ( ) DOUTORADO | | | | | ( ) PÓS-DOUTORADO | ( ) PNPD/CAPES |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | | **MATRÍCULA DO ALUNO:** | |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| ( ) VISITA TÉCNICA | | ( ) PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO PAÍS | | | | | ( ) PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO EXTERIOR | | | |
| ( ) COLETA DE DADOS (preenchimento obrigatório do formulário de coleta de dados)  ( ) OUTRO (especificar): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | |
| **DATA DA VIAGEM/IDA:** | | | | | **VOLTA:** | | | | | |
| **DATA DO INÍCIO DO EVENTO:** | | | | | **DATA DO TÉRMINO DO EVENTO:** | | | | | |
| **NOME DO EVENTO:** | | | | | | | | | | |
| **LOCAL DO EVENTO (País/Estado/Cidade):** | | | | | | | | | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES:** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **RECURSO** |  | |
| **( ) PROAP** (do programa) | **( ) OUTRO (especificar ):** | |  |

Declaro, para devidos fins de direito, que as informações prestadas e os documentos que apresento para esta solicitação de ajuda de custo são verdadeiros e autênticos. Fico ciente de que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de penalidade.

Vitória-ES, xx de xxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em XXXXX**

**SIAPE xxxxxx Tel:**