

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F O R M U L Á R I O D E** | **S O L I C I T A Ç Ã O** | **D E** | **A U X Í L I O F I N A N C E I R O A E S T U D A N T E** |
| **T i p o d e V í n c u l o :** | **( ) G r a d u a ç ã o** | **( ) P ó s - g r a d u a ç ã o** |
| 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

Elaborado por: Divisão de Análise e Controle Atualizado em: Maio/2022