|  |
| --- |
| ANEXO  Formulário para requerimento de auxílio financeiro – PPGFIL/UFSJ  (conforme Instrução Normativa no 01 de 30 de junho de 2023) |
| Nome completo do(a) solicitante: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| CPF: |
| Endereço completo: |
| Dados bancários (banco/agência/conta): |
| Vínculo institucional:  Docente  Discente |
| Natureza do auxílio:  Diárias para participação em evento acadêmico-científico presencial no país;  Auxílio discente para participação em evento acadêmico-científico;  Auxílio pesquisador para participação em evento acadêmico-científico;  Ressarcimento de discente referente a participação em evento acadêmico-científico. |
| Valor solicitado: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) |
| Justificativa (nome, local e datas do evento acadêmico-científico / título do trabalho a ser apresentado / relevância da participação no evento): |
| IMPORTANTE:   * O auxílio financeiro a docentes e discentes é regulamentado pelo regulamento geral da PROAP (Portaria CAPES no 156, de 28 de novembro de 2014). * Os pedidos de diárias e auxílio pesquisador por parte de docente do PPGFIL deverá ser precedido pelo devido registro no Sistema de Concessão de Diárias e Passagens (SCDP) da UFSJ. * As solicitações deverão vir acompanhadas de comprovante de inscrição e/ou carta de aceite no evento almejado. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Solicitante |
| PREENCIMENTO PELA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA  Recebido em \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Solicitação:  Deferida  Indeferida  Valor aprovado:  Identificação e assinatura do responsável: |