

ANEXO II

APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ESTUDANTIS

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSOS

Preenchimento SEPAE

Número solicitação: _____ Data de recebimento da solicitação: _____

() DEFERIDO

() INDEFERIDO **Justificativa:**

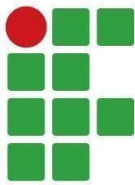
Assinatura SEPAE

NATUREZA DO EVENTO:	
() CIENTÍFICO	() CULTURAL
() ESPORTIVO	() OUTROS _____

AUXÍLIOS SOLICITADOS (Preenchimento estudante):	Valores (Preenchimento SEPAE):
() AUXÍLIO-INSCRIÇÃO	R\$:
() AUXÍLIO-TRANSPORTE	R\$:
() AUXÍLIO-HOSPEDAGEM	R\$:
() AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	R\$:

DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome Completo:		
CPF:		RG:
Banco:	Agência:	Conta:
Campus:	Curso:	Nº Matrícula:
Período:		E-mail:



DADOS SOBRE O EVENTO

Nome da Instituição Promotora:		
Nome do evento:		
Cidade:	Estado:	Período: / / a / /

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA DO (A) ORIENTADOR DO TRABALHO

Cumpre os "Requisitos para participação"?

() Sim () Não Ateste da Coordenação de Curso _____

No caso de estudante com idade inferior a 18 anos, esta DIREÇÃO GERAL designa os seguintes servidores para acompanhar os alunos no referido evento:

SERVIDORES DESIGNADOS	ATESTES DOS SERVIDORES DESIGNADOS

ATESTES DO DIRETOR GERAL E/OU DIRETOR DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO

Solicito a análise do presente requerimento para efeito de concessão de auxílio participação em evento conforme dados constantes nesta ficha e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da referida documentação. Desta forma, estou ciente de que deverei apresentar no prazo máximo de 30 (trinta) dias relatório e comprovante de participação no evento.

Pinhais, _____/_____/_____

Assinatura do Estudante ou do Responsável, se menor de idade