UFMG UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTE	
Tipo de Vínculo: ( )Graduação	**(X) Pós-graduação**
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

Dados Bancários (só é aceito conta corrente):

Banco (Nome ou Nº): Agência (Nº):

Conta corrente com o dígito (Nº):

FINALIDADE DO AUXÍLIO PRETENDIDO

Solicito auxílio financeiro para custear despesas relativas à participação e apresentação de trabalho no evento:

INFORMAÇÕES DO EVENTO:

Local:

Data de início: ___/____/2023 Horário Previsto:

Data de término: ___/____/2023 Horário Previsto:

APOIO PLEITEADO

Taxa de Inscrição: ( ) Não ( ) Sim valor: R$

Passagens: ( ) Não ( ) Sim valor:

Hospedagens, locomoção e alimentação: ( ) Não ( ) Sim valor:

Outros: ( ) Não ( ) Sim descrever: _____ valor:

_____

Assinatura