 

*rso/*

REQUISIÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

VERBA PROAP / PDPG

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO** |
| Nome |
| CPF | Data Nasc. |
| RG | Nº USP |
| Endereço |
| Cidade | Estado | CEP |
| E-mail | telefone |
| Banco | Agencia | C.Corrente |
| Orientador (a) |
| Justificativa |
| **ORÇAMENTO** |
| **Valor estimado dos gastos** | Auxílio diário: |
| Taxa de inscrição: |
| Passagem rodoviária: |
| **Evento ou atividade de campo** | Nome do evento ou atividade: |
| Cidade da realização do evento: |
| Estado e país: |
| Data início do evento: |
| Data de término do evento: |
| Data da ida da viagem: |
| Data do retorno da viagem: |



 

Declaro estar ciente das minhas obrigações em relação à prestação de contas dos gastos da verba PROAP que deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias úteis após o retorno da minha viagem ou participação em evento científico. Estou ciente que devo comunicar imediatamente a CPG do IEB em caso de desistência do uso do referido recurso.

Declaro ainda que, no caso de apresentação de trabalho em Congressos ou outros eventos científicos, comprometo-me a anexar a este pedido, a carta de aceite e o trabalho apresentado, além do certificado e/ou documentos comprobatórios da minha participação no evento e comprovantes dos gastos efetuados.

São Paulo, de de 20 .

Assinatura do docente ou discente Assinatura do orientador (p/solicitação discente)

Valor autorizado R$ ( reais)

Presidente da CPG

