**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO**

**– DISCENTE –**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CENTRO DE CUSTO** |
| **Nome do Centro de Custos (SIPAC):** | PROAP - PPGENF |
| **Número do Centro de Custos (SIPAC):** | 1990026 |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO** |
| **Amparo legal:** Portaria CAPES nº 132, de 18 de agosto de 2016 e portaria CAPES nº 156, de 28 de novembro de 2014. |
| **Nome do Evento:**       |
| **Cidade:**       | **Estado:**       | **País:**       |
| **Data de início:**       |
| **Data de término:**       |

|  |
| --- |
| **DISCRIMINAÇÃO DO AUXÍLIO** |
| **Descrição** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Total Parcial** |
| Auxílio Diário no País |       | R$320,00 |       |
| Auxílio Diário no Exterior – USD |       |       |       |
| Inscrição |       |       |       |
| **Total** |       |
| **Total autorizado pela Coordenação** |       |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O BENEFICIÁRIO** |
| Nome:       | CPF:       |
| Banco:       | Agência:       | Conta:       |
| Vínculo:       | E-mail:       | Celular:       |