FORMULÁRIO PADRÃO DE SOLICITAÇÃO DE AUXILIO FINANCEIRO À PROPP

|  |  |
| --- | --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**  **NOME:**  **CPF:**  **EMAIL:**  **UNIDADE ACADÊMICA ou INSTITUTO:** | **( )** professor de programa de pós-graduação  ( ) professor da UFU sem credenciamento na pós-graduação  ( ) aluno de programa de pós-graduação  ( ) pesquisador com vínculo com a UFU  ( ) coordenador de programa de pós-graduação |
| **DIRETOR DA UNIDADE OU INSTITUTO/COORDENADOR DO PROGRAMA (manifestação e carimbo com assinatura)** | |
| **2 NATUREZA DO PLEITO APRESENTADO** | |
| **2.1 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**  **Descrição objetiva da participação em eventos científicos com comunicação de trabalhos**  Nome do evento:  Local: Data de realização do evento:  ( ) Pagamento de diárias (limite de 05)  ( ) Pagamento de passagens  ( ) Inscrições ou taxas de participação. Valor: INVOICE: | |
| **2.2 REALIZAÇÃO DE EVENTOS CIENTÍFICOS**  **Descrição objetiva da realização de eventos científicos**  Nome do evento:  Local: Data de realização do evento:  ( ) Pagamento de diárias (limite de 05) ( ) Pagamento de passagens ( ) Pagamento de serviços de gráfica ( ) Pagamento de hospedagem | |
| **2.3 PUBLICAÇÃO DE LIVROS, ARTIGOS, RESUMOS, RESENHAS OU ANAIS**  **Descrição objetiva da publicação**  Nome do livro, Revista, Periódico, Anais:  Classificação Qualis:  País de publicação:  INVOICE: | |
| **2.4 PARTICIPAÇÃO DE PROFESSORES VISITANTES NOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UFU**  Nome do(a) Professor(a):  Instituição de origem:  Programa em que participará:  Período:  ( ) Pagamento de diárias (limite de 05) ( ) Pagamento de passagens ( ) Pagamento de hospedagem | |
| **2.5 PARTICIPAÇÃO DE PROFESSORES DA PÓS-GRADUAÇÃO DA UFU EM ATIVIDADES DE PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO NO BRASIL OU NO ESTRANGEIRO**  Nome do(a) Professor(a):  Data da participação do(a) professor(a):  Instituição de Destino:  ( ) Pagamento de diárias (limite de 05) ( ) Pagamento de passagens ( ) Pagamento de hospedagem | |
| **2.6 PARTICIPAÇÃO DE COORDENADORES DE PROGRAMA EM EVENTOS DE ÁREA OU DE ENTIDADES DAS ÁREAS DE CONHECIMENTO**  Nome do(a) Professor(a):  Data da participação do(a) professor(a):  Evento:  ( ) Pagamento de diárias (limite de 05) ( ) Pagamento de passagens ( ) Pagamento de hospedagem ( ) Pagamento de inscrição | |
| **2.7 OUTRAS DEMANDAS RELACIONADAS À PESQUISA E À PÓS-GRADUAÇÃO**  Especificar: | |
| Data e assinatura do requerente: | |
| MANIFESTAÇÃO DA COMISSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO | |
| Deferido/ Fundamentação/motivação: | |
| Indeferido/ Fundamentação/motivação: | |
| Emendas/ Fundamentação/motivação ajustes: | |
| Data e Assinatura da Comissão | |