|  |
| --- |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: |
| BENEFICIADO(A) | CPF |  MATRÍCULA |
|  |  |  |
| ENDEREÇO |  |  |
|  |  |  |
| E-MAIL DO BENEFICIADO: |
| NOME DO BANCO |  AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|  |  |  |
| EVENTO OU ATIVIDADE: |
| LOCAL DO EVENTO/ATIVIDADE: |
| PERÍODO DO EVENTO/ATIVIDADE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (MARQUE A DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO PROCESSO)** |
| **PROAP** * Participação de alunos em atividades e/ou eventos científico-acadêmicos no país; **[ ]**
1. Ofício ( )
2. Xerox da Identidade e CPF ( )
3. Comprovante de Matrícula ( )
4. Aceite do trabalho ( )
5. Justificativa no ofício caso o período do evento tenha divergência com a quantidade de auxílios solicitados ( )
6. Planejamento de trabalho avalizado pelo professor orientador ( Pesquisa de Campo) ( )
* Participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses;  **[ ]**
1. Ofício ( )
2. Xerox da Identidade e CPF ( )
3. Comprovante de Matrícula ( )
4. Justificativa no ofício caso o período do evento tenha divergência com a quantidade de auxílios solicitados ( )
 |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DO TRAJETO**  |
|   |
| **DESLOCAMENTO NACIONAL - DIÁRIAS** |
| \*QTD DE DIÁRIAS | VALOR DO AUXÍLIO DIÁRIO R$ (B) | TOTAL R$ = ( A\*B) |
|  | **R$ 320,00** |  |
| SALVADOR-BA , \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DE PÓS-GRADUAÇÃO |
| **CAMPO DE USO EXCLUSIVO DO SEFIN** |
| ASSINATURA DO TÉCNICO | AUTORIZAÇÃO DO PRÓ-REITOR |

* O (a) beneficiado(a) deverá fazer a prestação de contas para apresentar na Coordenação do Programa de Pós-Graduação conforme formulário constante no sítio da PROPG:
* Todas as informações citadas neste ofício são de inteira responsabilidade da coordenação do programa de pós-graduação.

**\*O último dia de atividade deve ser contado como meia diária (0,5).**