



ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Participação de Discentes em Eventos

Processo nº \_\_\_\_\_

TIPO DE EVENTO
<input type="checkbox"/> CIENTÍFICO-ACADÊMICO NO PAÍS
<input type="checkbox"/> CIENTÍFICO-ACADÊMICO NO EXTERIOR
<input type="checkbox"/> ATIVIDADES DE INTERCÂMBIO E PARCERIAS ENTRE PPGS E INSTITUIÇÕES FORMALMENTE ASSOCIADAS
<input type="checkbox"/> PARTICIPAÇÃO EM CURSOS OU DISCIPLINAS EM OUTRO PPG*
<input type="checkbox"/> OUTRO

DADOS DO PROPONENTE
Curso:
Campus: _____ Modalidade: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado
Professor Orientador:
Aluno (a):

DADOS DA PROPOSTA
Nome do evento/atividade:
Número de participantes:
Cidade de realização do evento:
Período de realização do evento:
Período da viagem:
Metodologia de apresentação do trabalho: <input type="checkbox"/> Pôster <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Mesa Redonda Outro (especificar):
<b>Justificativa</b> para a solicitação de participação no evento. Explicitar os benefícios que o evento/atividade trará para os participantes e para o CEFET-MG (relação da atividade a ser realizada à dissertação ou tese) - ( <u>Preenchido pelo Professor Orientador</u> ):
<b>Ao Coordenador do Curso/da Atividade:</b> Encaminho-lhe esta Proposta de Auxílio para a Participação de Discentes em Eventos, para a sua ciência. Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações e autenticidade da documentação comprobatória e declaro, ainda, estar ciente e de acordo com as normas do Programa de Apoio à Pós Graduação (PROAP).
Valor total solicitado: R\$ _____
_____/_____/_____ Data
_____ Assinatura do Aluno (a)

\* Desde que estejam relacionados com a dissertação/ tese, conforme regulamento da CAPES.



Processo nº \_\_\_\_\_

I - DADOS DO DISCENTE			
Nome completo:	Data de nascimento:		
Curso:	Data de ingresso no curso:		
Ano/período:	Número da matrícula:		
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	CEP:		
Cidade:	UF:		
E-mail:	Telefone(s):		
Bolsista? ( ) NÃO ( ) SIM	Qual Programa?		
Terá auxílio de outra fonte? ( ) NÃO ( ) SIM	Qual Fonte?	Valor: R\$	
Dados bancários (o titular da conta deve ser, obrigatoriamente, o discente):			
Banco:	Nº do banco:	Agência:	C/C:
Título do trabalho a ser apresentado:			
Metodologia de apresentação: ( ) Pôster ( ) Oral ( ) Outro (especificar): _____			

II - DADOS DO DISCENTE			
Nome completo:	Data de nascimento:		
Curso:	Data de ingresso no curso:		
Ano/período:	Número da matrícula:		
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	CEP:		
Cidade:	UF:		
E-mail:	Telefone(s):		
Bolsista? ( ) NÃO ( ) SIM	Qual Programa?		
Terá auxílio de outra fonte? ( ) NÃO ( ) SIM	Qual Fonte?	Valor: R\$	
Dados bancários (o titular da conta deve ser, obrigatoriamente, o discente):			
Banco:	Nº do banco:	Agência:	C/C:
Título do trabalho a ser apresentado:			
Metodologia de apresentação: ( ) Pôster ( ) Oral ( ) Outro (especificar): _____			



Processo nº \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÕES**

**Despacho do Coordenador do Curso**

Declaro estar ciente e de acordo com as normas do Programa de Apoio à Pós Graduação (PROAP). Encaminho a presente solicitação à Diretoria de Pesquisa e Pós Graduação, para as providências cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**Espaço destinado à Diretoria de Pesquisa e Pós Graduação**

( ) Solicitação deferida

( ) Solicitação indeferida

**Em caso de deferimento:**

Estou de acordo com a solicitação, requeiro o pagamento no **valor total de R\$** \_\_\_\_\_, e encaminho o processo à Divisão de Orçamento e Finanças, para os devidos encaminhamentos.

**Justificativa para o deferimento/valor autorizado:**

**Justificativa para o indeferimento:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Diretor

**Despacho do Diretor de Planejamento e Gestão.**

Ciente.

Encaminho a presente solicitação à Divisão de Orçamento e Finanças (DIORC) para as devidas providências.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo de Planejamento e Gestão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data



Processo nº \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

Comprometimento Orçamentário de despesas

Comprometimento orçamentário folha nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretor/Coordenador de Administração do Campus

\_\_\_\_\_  
Superintendente de Orçamento e Finanças

**Autorização do Ordenador de Despesa**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Diretor Geral

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Data