



ANEXO 2
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO
Participação de Discentes em Eventos

Processo nº _____

TIPO DE EVENTO	
<input type="checkbox"/> TÉCNICO-CIENTÍFICO	<input type="checkbox"/> COMPETIÇÃO ACADÊMICA
<input type="checkbox"/> CULTURAL	<input type="checkbox"/> ESPORTIVO

DADOS DO PROPONENTE
<i>Campus:</i>
<i>Curso:</i>
<i>Professor Orientador/Responsável:</i>
<i>Telefone de contato do professor:</i>
<i>E-mail do professor:</i>

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):
Justificativa para a solicitação de participação no evento. Explicitar os benefícios que o evento/atividade trará para os participantes e para o CEFET-MG - (<u>Preenchido pelo Professor Orientador/Responsável</u>):

Ao Coordenador do Curso/da Atividade:

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 Participação de Discentes em Eventos.

Valor total solicitado: R\$ _____

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Professor/Orientador responsável



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
PROGRAMA DE AUXÍLIO À PARTICIPAÇÃO DE DISCENTES EM EVENTOS
PORTARIA DIR-158/13 DE 04/03/2013

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/da Atividade.

Ciente.

Encaminho a presente solicitação à Diretoria do *Campus*, para ciência.

Assinatura e carimbo do Coordenador do Curso/da Atividade

____/____/____
Data

Despacho do Diretor do *Campus*.

Ciente.

Encaminho a presente solicitação à Diretoria Especializada (DEPT, DIRGRAD ou DPPG), para as devidas providências.

Assinatura e carimbo do Diretor do *Campus*

____/____/____
Data

Espaço destinado à Diretoria Especializada - (DEPT, DIRGRAD ou DPPG)

() 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 Diretoria de Planejamento e Gestão, para os devidos encaminhamentos.

Justificativa para o deferimento/valor autorizado:

Justificativa para o indeferimento:

Data: ____/____/____.

Assinatura e carimbo do Diretor



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
PROGRAMA DE AUXÍLIO À PARTICIPAÇÃO DE DISCENTES EM EVENTOS
PORTARIA DIR-158/13 DE 04/03/2013

Processo nº _____

Espaço destinado à Diretoria de Planejamento e Gestão

Solicitação autorizada () SIM () NÃO – Justificativa:

Valor autorizado: R\$ _____

_____ Data ____/____/____.
Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade Orçamentária

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

IV- 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