SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO DOCENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Título do Projeto de Pesquisa: | | | | | |
| Celular |  | | |  |  |
| CPF |  | | | RG: |  |
| E-mail |  | | | | |
| Agência |  | Conta nº |  | Banco |  |

Requer auxílio no valor de R$ ( ) para:

( ) Participar de evento

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de evento |  |
| Instituição/Cidade |  |
| Data |  |
| Nome do Evento |  |

( )Realizar Atividade de Campo

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição das atividades a serem realizadas |  |
| Data |  |

Cáceres \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura docente Assinatura Coordenador

(assinar via Gov.br) (assinar via Gov.br)

# ANEXO I

# Prestação de conta de Auxílio Financeiro Docente

# (Deverá ser enviado a coordenação do PPGCA após a realização das atividades propostas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| Título do Projeto de Pesquisa: | | | |
| Celular |  |  |  |
| CPF |  | RG: |  |
| E-mail |  | | |

* Data da realização da atividade:
* Local:
* Descrição das atividades:

# Descrição Financeira:

|  |  |
| --- | --- |
| Valor Recebido: | R$ |
| Valor gasto comprovado: | R$ |

# Tabela com os valores utilizados

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quant .** | **Especificação** | **Valor Unit.** | **Total** | **Nota Fiscal / Recibo / outros** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Valor total gasto:** | | | |  |

*\*Inserir quantas linhas forem necessárias*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura docente Assinatura Coordenador

(assinar via Gov.br) (assinar via Gov.br)