

 UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM XXX**

**E-mail do programa: XXX**

**AJUDA DE CUSTO – (SOMENTE MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICO)**

|  |
| --- |
|  **DADOS DO BENEFICIADO/PROPOSTO** |
| **NOME:**  |
| **CPF:** | **TELEFONE:** |
| **BANCO:**  | ( ) BANCO DO BRASIL Nº 001 | ( ) BANESTES Nº 021 | ( ) BRADESCO Nº 237 | ( ) INTER Nº 077  |
| ( ) CAIXA E. FEDERAL Nº 104  | ( ) SICOOB Nº 756 | ( ) SANTANDER Nº 033 | ( ) ITAÚ Nº 341 |
| OUTRO (NOME E NÚMERO):  **Não são aceitos bancos digitais** |
| **NÚMERO DA AGÊNCIA (com dígito):**  | **NÚMERO DA CONTA CORRENTE (com dígito):** |
| **VALOR EM R$:**  | **VALOR EM MOEDA ESTRANGEIRA:** **(em caso de evento internacional)** |
| **VÍNCULO:** |  ( ) MESTRADO  | ( ) DOUTORADO  | ( ) PÓS-DOUTORADO | ( ) PNPD/CAPES |
| **E-MAIL:** | **MATRÍCULA DO ALUNO:** |
|  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO**  |
| ( ) VISITA TÉCNICA | ( ) PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO PAÍS  | ( ) PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO EXTERIOR |
| ( ) COLETA DE DADOS (preenchimento obrigatório do formulário de coleta de dados) ( ) OUTRO (especificar): |
|  |
|  **OUTRAS INFORMAÇÕES**  |
| **PERÍODO DA AJUDA DE CUSTO / IDA:**  |  **VOLTA:** |
| **DATA DO INÍCIO DO EVENTO:**  | **DATA DO TÉRMINO DO EVENTO:** |
| **NOME DO EVENTO:** |
| **LOCAL DO EVENTO (País/Estado/Cidade):** |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **RECURSO**  |  |
| **( ) PROAP** (do programa) |  |  |

Declaro, para devidos fins de direito, que as informações prestadas e os documentos que apresento para esta solicitação de ajuda de custo são verdadeiros e autênticos. Fico ciente de que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de penalidade.

**Assinatura digital com senha eletrônica através do Protocolo Web - Lepisma do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação e do(a) Professor(a) ou Orientador(a) do discente.**

**Assinatura digital do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação**