

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM XXX**  **E-mail do programa: XXX** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **RECURSO** | |
| ( ) **PROAP do Programa** | ( ) **PROAP da PRPPG** (para essa opção, será necessário encaminhar autorização do Pró-reitor) |

|  |
| --- |
| **2 – TIPO DA SOLICITAÇÃO** |
| ( ) **Auxílio diário -** discentes mestrado acadêmico, doutorado acadêmico e estagiário pós-doutoramento. |
| ( ) **Reembolso** – discentes mestrado acadêmico e doutorado acadêmico e estagiário pós-doutoramento |

|  |
| --- |
| **3- MOTIVO DA SOLICITAÇÃO** |
| ( ) Participação de evento no pais (apenas com apresentação de trabalho pelo discente) |
| ( ) Participação de evento no exterior (apenas com apresentação de trabalho pelo discente) |
| ( ) Visita Técnica e outros (com convite) |
| ( ) Coleta de dados (preenchimento obrigatório do formulário de coleta de dados) |
| ( ) Taxa de publicação de artigo cientifico no país (com comprovante de pagamento no nome do discente) |
| ( ) Taxa de publicação de artigo cientifico no exterior (com comprovante de pagamento no nome do discente) |

|  |
| --- |
| **4 - VÍNCULO COM A UFES** |
| ( ) Aluno de Mestrado |
| ( ) Aluno de Doutorado |
| ( ) Estagiário pós-doutoramento |

|  |  |
| --- | --- |
| **5 - DADOS DO BENEFICIADO/PROPOSTO** | |
| Nome: | |
| Telefone: | CPF (apenas números): |
| E-mail: | Matrícula: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 – DADOS BANCARIOS** | | |
| ( ) Banco do Brasil – nº 001 | ( ) Banestes - nº 021 | ( ) SICOOB – nº 756 |
| ( ) Caixa E. Federal – nº 104 | ( ) Bradesco – nº 237 | ( ) Itaú - nº 341 |
| ( ) Nubank – nº 260 | ( ) Outro: (nome e número) | |
| Número da agência (com o digito): | | |
| Número da conta corrente (com o digito): | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7 – DADOS DO EVENTO**  **(preenchimento obrigatório para participação em eventos, visita técnica e coleta de dados)** | |
| Data do início do evento: | Data do término do evento: |
| Data do início da viagem de ida ao compromisso (evento): | Data do início da viagem de retorno do compromisso (evento): |
| Nome do compromisso/evento: | |
| Local do compromisso/evento (cidade e estado): | |
| Descrição sumária do compromisso/evento: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8 – DADOS DA PUBLICAÇÃO**  **(preenchimento obrigatório para taxa de publicação)** | |
| Área de avaliação: | ISSN: |
| Título: | |
| Qualis CAPES: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9 – VALOR A PAGAR**  **(orientações para preenchimento na página da PRPPG)** | | |
| Auxílio diário nacional (múltiplos de R$ 320,00 com pernoite e R$ 160,00 sem pernoite) | | R$ |
| Auxílio diário internacional (vide tabela anexo portaria 132/2016 CAPES ou na página da PRPPG) | Valor em dólar: | R$ |
| Reembolso de inscrição em evento ou de taxa de publicação nacional. | | R$ |
| Reembolso de inscrição em evento ou de taxa de publicação internacional. (obrigatório Print da taxa de conversão do Banco Central ou outros conforme página da PRPPG) | Valor em dólar: | R$ |
| **Total** | | **R$** |

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações fornecidas e os documentos apresentados para esta solicitação de reembolso e/ou auxílio diário são verídicos e autênticos, e que não estou solicitando o benefício em duplicidade, ciente de que a falsidade das declarações prestadas configura crime.

**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 e assinatura GovBr do discente ou estagiários de pós-doutoramento.**

Data de atualização 08/10/2025