**Requisição de Auxílio financeiro com a verba PROAP**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante:** |  | **Mestrando** |  | **Doutorando** |  | **Professor Pós ou Coordenador da Pós** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | |
|  |  | |  |  |
| **CPF:** |  | | **Nascimento** |  |
| **RG** |  | | **D.Expedição** |  |
|  |  | |  |  |
| **e-mail:** |  | | **Telefone** |  |
| **Banco/Agência** |  | | **C.Corrente** |  |
|  |  | |  |  |
| **Programa/Disciplina Solicitante:** | |  | | |
|  | |  | | |
| **Orientador:** | |  | | |

**(preencher somente nos casos de Congresso/eventos e publicações)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor Estimado dos gastos: |  | | |
| Evento: |  | | |
| Título do Trabalho: |  | | |
| Cidade do Evento: |  | País do Evento: |  |
| Início do evento: |  | Fim do Evento: |  |

Previsão dos gastos

****Deverá constar a justificativa quanto à necessidade dos gastos a serem efetuados

São Paulo; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.

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

Requisitante Orientador

Valor Autorizado R$ ................ (............................................)

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

Coordenador-

Caso o valor autorizado seja diferente do requisitado fundamentar a decisão.

**Obs. Os valores acima deverão atender as normas previstas na portaria CAPES 64/2010**