



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
REQUERIMENTO DE APOIO FINANCEIRO**

Aluno:		Matrícula N°:	
--------	--	---------------	--

Curso:		Turno:	
--------	--	--------	--

Requeiro a Pró-Reitoria _____, apoio financeiro para participar de evento _____, conforme documentação anexada e segundo o que regulamenta a Resolução CONSUNI/UFERSA N° 014/2010, de 30 de agosto de 2010.

Declaro que não fui beneficiado com nenhum auxílio dessa natureza neste exercício.

E, sendo concedido o apoio financeiro, comprometo-me a apresentar cópia da documentação definida nos incisos I e II do artigo 7° da Resolução supracitada, ao retornar do evento.

Destinação do recurso: () Passagem de ônibus () Passagem de avião
() Taxa de inscrição no evento () Hospedagem

Valor solicitado: R\$ _____

Valor por Extenso (_____)

_____	_____
Aluno solicitante	De acordo do orientador

Dados do solicitante

Banco:	Agência:	C. Bancária:
CPF:	Telefone:	

Área do evento/trabalho

<input type="checkbox"/>	Exatas e Engenharias	<input type="checkbox"/>	Sociais Aplicadas
<input type="checkbox"/>	Física e Química	<input type="checkbox"/>	Saúde e Biológicas
<input type="checkbox"/>	Humanas	<input type="checkbox"/>	Agrárias

Natureza do Evento

<input type="checkbox"/>	Atividades de Extensão	<input type="checkbox"/>	Evento Cultural
<input type="checkbox"/>	Congresso, Simpósio, Seminário	<input type="checkbox"/>	Representação Estudantil
<input type="checkbox"/>	Evento Esportivo	<input type="checkbox"/>	Outros (especificar)

Documentos anexados

<input type="checkbox"/>	Programação do Evento	<input type="checkbox"/>	Cópia do resumo do trabalho e/ou artigo apresentado
<input type="checkbox"/>	Inscrição no Evento	<input type="checkbox"/>	Certificado de apresentação de trabalho
<input type="checkbox"/>	Aceite de Trabalho a ser apresentado	<input type="checkbox"/>	Certificado de participação
<input type="checkbox"/>	Convite (e-mail, ofício, outros)	<input type="checkbox"/>	Parecer da unidade responsável
<input type="checkbox"/>	Cópia do CPF	<input type="checkbox"/>	Outros (especificar): _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
PARECER DE AVALIAÇÃO**

Título do
trabalho:

Alunos:

Orientador:

Departamento:

Evento:

Período:

Cidade:

UF:

Parecer da unidade responsável:

_____/RN, ____ de ____ de 20____.
(Local) (data)

(carimbo e assinatura da chefia da unidade responsável)