|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  **CENTRO DE EDUCAÇÃO E HUMANIDADES**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS PÚBLICAS E FORMAÇÃO HUMANA** | **logo** |

**SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO – DIÁRIAS**

**(DOCENTE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Matrícula: | | Cargo/função: | | |
| Endereço: | | | | |
| Cidade: | | Tel.: | | |
| CPF: | | RG: | | |
|  | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | |
| Banco: | | Nº do Banco: | | |
| Agência: | | Conta/Corrente: | | |
|  | | | | |
| **DADOS DO EVENTO** | | | | |
| Nome do Evento: | | | | |
| Local (instituição): | | | | |
| Período: | | | Cidade/UF: | |
| Valor da Inscrição (se for o caso): R$ | | | (anexar comprovante de pagamento em nome do participante) | |
| Título do Trabalho a ser apresentado e/ou justificativa para a participação no evento: | | | | |
|  | | | | |
| **PERÍODO DE AFASTAMENTO** | | | | |
| De: | a: | | | |
|  | | | | |
| Número de Diárias: | Valor unitário: R$ 320,00 | | | Valor total: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS** | |
| • Carta de aceite;  • Resumo do trabalho;  • Programa resumido do evento;  • Comprovante de pagamento da taxa em nome do participante ou recibo da organização do evento (se for o caso). | |
| **Obs.: A falta de qualquer documento poderá inviabilizar a concessão do auxílio.** | |
|  | |
| **À Comissão de Finanças do PPFH:** | |
| Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |