|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição: brasao_brasil_oficio_resolucao menor.jpg |  **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA****FACULDADE DE EDUCAÇÃO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS, COMUNICAÇÃO E EDUCAÇÃO** |  Descrição: Logo_UFU_colorido_corel_2 |

**SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

**Requisitos para solicitar ajuda de custo:**

**- O Artigo deve ser submetido ao evento científico em parceria com o orientador (preferencialmente) ou professor do Programa;**

**- No rodapé do artigo deve ser mencionado que o trabalho foi apresentado com apoio  Fundação de Amparo à Pesquisa do estado de Minas Gerais (FAPEMIG)**

**1- Dados do Trabalho**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Tabalho: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Autores do Tabalho: |   |
|   |
|   |
|   |

**Observação:** O solicitante deverá enviar por e-mail para a Coordenação, juntamente

com esse **formulário assinado**, um arquivo com o trabalho completo que foi enviado ao evento.

**2- Dados do Solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Matrícula: |  |
| Linha de Pesquisa: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |   |
| RG: |   |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  |
| CEP: |   | Cidade: |   |
| Celular: |  |
| Fone Residencial: |  |
| E-mail: |  |
| Conta Bancária: |   | Agência: |  |
| Nome do Banco: |   | Código do Banco: |  |
| Tipo de Conta:  | ( ) | Conta Corrente |
| ( ) | Poupança |

**3- Dados do Evento**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Evento |   |
| Período do Evento | DataInício: |   |
| DataTérmino: |   |
| Cidade do Evento |   |

**4- Recursos Solicitados**

|  |  |
| --- | --- |
|  ( ) | Passagem |
| ( ) | Diárias - (Cada diária é no valor de R$210,00 ou R$ 273,00 dependendo da cidade) |
| ( ) | Taxa de inscrição |

**Observação:** Para pagamento da taxa de inscrição os seguintes dados deverão ser informados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forma de Pagamento | ( ) | Boleto |
| ( ) | Depósito Bancário |
| ( ) | Transferência |
| Razão Social da Instituição para a qual o pagamento será efetuado: |
|   |
| CNPJ: |   |
| Endereço: |   |
| Telefone: |   |

**5- Dados da viagem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Origem** | **Destino** | **Data** | **Horário de Saída** | **Horário Chegada** | **Número****Voo** | **Companhia Aérea** |
| **IDA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VOLTA** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Valor da passagem de IDA** | R$  |
|  **Valor da passagem de VOLTA** | R$  |

**Observação: os valores devem ser informados separadamente (ida e volta) e não o valor total.**

**6 - Prestação de Contas**

**DECLARAÇÃO**

Eu, , declaro ter ciência que a prestação de contas juntamente à Fundação de Apoio Universitário (FAU), com, no máximo, 3 dias após a chegada do evento) é de minha responsabilidade.

Para isso, devo apresentar:

**- o comprovante de pagamento da inscrição emitido pelo evento (caso a inscrição tenha sido solicitada ao Programa);**

**- os e-tickets originais das passagens (ida e volta);**

**- o certificado de participação no evento.**

Tenho conhecimento que devo entregar a o comprovante de pagamento da inscrição no Setor de Contabilidade da FAU (Sala 102) e os e-tickets e certificado de participação no evento no Setor de Prestação de Contas (Sala 103), ambos setores localizados no endereço: Avenida Engenheiro Diniz, 1178 - Bairro: Martins - Uberlândia -MG - Telefone: 34-3228-7953. **Caso não eu não entregue o solicitado, sei que será solicitado ressarcimento dos valores que recebi ao Programa de Pós Graduação em Tecnologias, Comunicação Educação.**

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_