****

*Coordenadorias da Graduação*

*Instituto de Filosofia e Ciências Humanas*

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO – Modalidade Coletiva

Dados do Professor Responsável

Nome completo:

Matrícula:

RG:

CPF:

Tel. fixo:

Celular:

E-mail:

Endereço:

CEP:

Disciplina a que está ligada a solicitação (sigla/nome):

Dados do Aluno Responsável

Nome completo:

RA:

RG:

CPF:

Tel. fixo:

Celular:

E-mail:

Endereço:

CEP:

QUANTIDADE DE PASSAGEIROS:

Apresentação do Veículo/Motorista

Data/horário de partida:

Local/endereço:

Destino Intermediário 1

Local/destino:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade/Estado:

Ponto de referência:

Previsão data/hora chegada:

Previsão de data/hora partida:

Destino Intermediário 2

Local/destino:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade/Estado:

Ponto de referência:

Previsão data/hora chegada:

Previsão de data/hora partida:

Destino Final

Local/destino:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade/Estado:

Ponto de referência:

Informações quanto ao retorno

Aguardar para retorno:

Previsão de data/hora de retorno:

Telefone de contato para emergência:

Finalidade da Solicitação

Descrição das atividades e informações adicionais

(data, horário, local do evento, etc.)

*Comprometo-me a efetuar a prestação de contas e a apresentar um breve relatório após o evento, em até 15 dias. Estou ciente de que se deixar de cumprir este prazo ou não ter o relatório de atividades ou as contas aprovadas, haverá impedimento da concessão de futuros auxílios.*

*Campinas,* */**/*

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

Assinatura Professor Responsável

PARA USO DA COMISSÃO DE GRADUAÇÃO

Solicitação deferida [ ] Solicitação indeferida [ ]

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Assinatura

Assinatura