FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO – Modalidade Individual

Dados do Professor Responsável

Nome completo:

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

Dados do Aluno

Nome completo:

Curso:

RA:

RG:

CPF:

Tel. fixo:

Celular:

E-mail:

Endereço

Logradouro:

Número/complemento:

Bairro:

Complemento:

Cidade:

Estado:

CEP:

Dados bancários do aluno (o aluno tem de ser titular exclusivamente de conta corrente no Banco do Brasil)

Nome do Banco:

Nº Agência:

Nº Conta Corrente:

Dados do Evento (data de início e fim, horário, local do evento etc.)

Objetivos/Justificativas da Solicitação

Descrição das Atividades (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 Aluno | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Professor Responsável |

PARA USO DA COMISSÃO DE GRADUAÇÃO

Valor do auxílio concedido:

PROGRAMA GERENCIAL 0704 (Graduação): R$ \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_

Assinatura: Assinatura: