****

*Coordenadorias da Graduação*

*Instituto de Filosofia e Ciências Humanas*

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:

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.)

*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

****

*Coordenadorias da Graduação*

*Instituto de Filosofia e Ciências Humanas*

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO – Modalidade Individual

(PS: esta página deverá ser impressa em uma segunda folha)

Nome do Aluno:

Objetivos/Justificativas da Solicitação

Descrição das Atividades (data, horário, local do evento etc.)

*-----------------------------------------------------------------------------*

*Somente para Viagens Internacionais:*

*(atendendo as instruções normativas DGA Nº78 e Nº80 de 2012)*

*Referente ao Seguro*

*Contato na Ocorrência de Sinistro:*

*Nome:       Tel.*

*OBS: Para viagens internacionais retornar à secretaria de graduação após o 1° dia de retorno trazendo o comprovante de participação e inscrição no evento. Envie também para o e-mail* [*gradifch@unicamp.br*](mailto:gradifch@unicamp.br) *uma breve descrição das atividades desenvolvidas e benefícios previstos.*

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

Assinatura do Aluno