



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO C AJUDA DE CUSTO PROEX 1703/2023 – (SOMENTE MESTRADO E DOUTORADO)

RECURSO

PROEX (do programa)

DADOS DO BENEFICIADO/PROPOSTO

NOME:

CPF:

TELEFONE:

BANCO: BANCO DO BRASIL Nº 001 BANESTES Nº 021 BRADESCO Nº 237 INTER Nº 077
 CAIXA E. FEDERAL Nº 104 SICOOB Nº 756 SANTANDER Nº 033 ITAÚ Nº 341
OUTRO (NOME E NÚMERO): Não são aceitos bancos digitais

NÚMERO DA AGENCIA (com dígito):

NÚMERO DA CONTA CORRENTE (com dígito):

VALOR EM R\$:

VALOR EM MOEDA ESTRANGEIRA:
(em caso de evento internacional)

VÍNCULO: MESTRADO DOUTORADO PÓS-DOUTORADO

E-MAIL:

MATRÍCULA DO ALUNO:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

VISITA TÉCNICA PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO PAÍS PARTICIPAÇÃO DE EVENTO NO EXTERIOR
 COLETA DE DADOS (preenchimento obrigatório do formulário de coleta de dados)
 OUTRO (especificar):

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA DA VIAGEM/IDA:

VOLTA:

DATA DO INÍCIO DO EVENTO:

DATA DO TÉRMINO DO EVENTO:

NOME DO EVENTO:

LOCAL DO EVENTO (País/Estado/Cidade):

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Declaro, para devidos fins de direito, que as informações prestadas e os documentos que apresento para esta solicitação de ajuda de custo são verdadeiros e autênticos. Fico ciente de que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de penalidade.

Assinatura do docente orientador

Assinatura do discente

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação