**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO**

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

|  |
| --- |
|  **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:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **RECURSO** |  |
| **( ) PROEX** (do programa) |  |  |

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**