



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA

RECURSOS PROAP - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO
PARA PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE EM EVENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR
(AJUDA DE CUSTO)

AO (À) COORDENADOR(A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO,
Por meio do presente requerimento, solicito concordância para o fomento da atividade abaixo descrita.

João Pessoa, ____/____/____.

Assinatura do Solicitante: _____

Nome do Programa de Pós-Graduação:	() Mestrado () Doutorado
Telefone:	E-mail:

DADOS PESSOAIS

Nome:	Matricula:	
E-mail:	Telefone (celular):	
RG:	CPF:	
Banco:	Agencia nº:	Conta Corrente:

DADOS DO EVENTO

Título do Trabalho:	
Nome do Evento:	
Data de Início do Evento:	Data de Término do Evento:
Local do Evento - Cidade/Estado/País:	

OBS.: Para a correta instrução, cada beneficiário deve encaminhar seu processo distinto dos demais, e todos devem estar instruídos da seguinte forma:

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS DISCENTES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Carta de aceite do evento;
3. Folder ou Programação do evento;
4. Resumo do trabalho a ser apresentado (até 2 páginas);
5. Declaração de regularidade de matrícula;
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana assinados pelo aluno (a) e orientador (a).

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS PESQUISADORES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Carta de aceite do evento;
3. Folder ou Programação do evento;
4. Resumo do trabalho a ser apresentado (até 2 páginas);
5. Declaração do coordenador informando/comprovando o vínculo com o programa
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana assinados pelo aluno (a) e orientador (a).

AO CCEN para análise e providências,

Autorizo o valor de R\$: _____ (_____)

(Escrever também por extenso)

João Pessoa, em ____ / ____ / 20 ____



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA

ORÇAMENTO DE AJUDA DE CUSTO

João Pessoa, ____/____/____

Nome do Programa de Pós-Graduação:	() Mestrado () Doutorado
Telefone:	E-mail:

Título da Pesquisa:	() Mestrado () Doutorado
Nome do Discente:	
Nome do Orientador:	

PREVISÃO DE GASTOS

Item	Descrição da Despesa	Valor (R\$)
01	Despesas com Hospedagem	
02	Despesas com Alimentação (*)	
03	Despesas com Locomoção (**)	
Total		

Observações:

(*) As despesas com alimentação devem restringir-se àquelas que serão realizadas durante a viagem de pesquisa de campo.

(**) As despesas com locomoção devem restringir-se àquelas realizadas dentro do município onde esta sendo realizada a coleta dos dados da pesquisa, sendo, portanto vedada a inclusão de gastos com viagens intermunicipais, interestaduais ou internacionais.

Assinatura do Orientador

Assinatura do Discente