|  |
| --- |
| **A. INFORMAÇÕES SOBRE O DISCENTE** |
| Nome:       | Curso:Escolher um item. RA:       |
| e-mail:       | Tel. Contato:      |
| Banco:       Agência:      Conta:      CPF:    .   .   -   |
|  |  |
| Recebe alguma Bolsa/Auxílio da UFABC [ ]  Não [ ]  Sim | Qual:  |
| Participa de Entidade Representativa: [ ]  Não [ ]  Sim | Tempo de particpação:       |
| Está matriculado ou concluiu curso de Pós-graduação Stricto Sensu: [ ]  Não [ ]  Sim |
| **B. INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE REPRESENTATIVA** |
| Nome:       | e-mail:       |
| Breve descreição das ações da Entidade na UFABC:       |  |
| **C. INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO**  |
| Nome do Evento:       |
| Cidade:        | Estado:    |  País:      |
| Breve descrição do Evento:       | Relevância para a Entidade:       |
| Início do Evento: Clique aqui para inserir uma data. | Fim do Evento: Clique aqui para inserir uma data.  |
| Data da viagem: Clique aqui para inserir uma data.  | Data do retorno da viagem: Clique aqui para inserir uma data. |
| **D. RELAÇÃO DE DESPESAS**  |
| Item | Despesas | Descrição | Qtd. | Unitário(R$) | Total Parcial (R$) |
| 1 | Escolher um item. |       |    | R$       | R$       |
| 2 | Escolher um item. |       |    | R$       | R$       |
| 3 | Escolher um item. |       |    | R$       | R$       |
| 4 | Escolher um item. |       |    | R$       | R$       |
| 5 | Escolher um item. |       |    | R$       | R$       |
|  | **TOTAL** | R$       |
| **Código das Despesas: PA**: Passagem Aérea **PT**: Passagem Terrestre **DH**: Diárias de Hospedagem **TI**: Taxa de Inscrição **MG:**Material Gráfico

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS A SOLICITAÇÃO:** (Marque com um **X**) |
| [ ]  Folder do Evento | [ ]  Resumo do Trabalho (1º página)  | [ ]  Aceite ou Convite  |
| [ ]  Valor da Inscrição, Impresso do Site  | [ ]  Cotação de Material Gráfico  | [ ]  Cabeçalho do Extrato-CC  | [ ]  Outros |
| [ ]  03 Cotações de Passagens Aéreas\* | [ ]  03 Cotações de Passagens Terrestres\*  | [ ]  03 Cotações de Hospedagem\*  |
| **\*Caso não haja/consiga 03 cotações de PA, PT e DH incluir declaração assinada. (Disponível no site)** |

 |
|

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA:**Concordo com os termos estabelecidos pelo **Edital ProAP 002/2019** que regulamenta os procedimentos para a concessão de Auxílio Evento aos estudantes de Graduação da UFABC, tendo ciência que deverei apresentar a prestação de contas em até 15 (quinze) dias corridos após o encerramento das atividades financiadas. |

**Data:** Clique aqui para inserir uma data. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Discente****E. PARECER DA Coordenação de Assuntos Comunitários** |  |
|  🞎 Aprovado  |  Obs: |
|  🞎 Denegado |  |
| Assinatura e Carimbo: |  Data : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **F. PARECER DA ProAP**  |
|  🞎 Aprovação integral |  Custeio:Obs: |
|  🞎 Aprovação dos itens: |  |
|  🞎 Denegado |  |
| Assinatura e Carimbo: |  Data : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **G. PARECER DA AUTORIDADE FINANCEIRA FINANCEIRANISTRAÇÃO** |  |
| Na qualidade de ordenador de despesas, e tendo em o Edital 002/2019 e posteriores modificações, autorizo o pagamento dos itens de despesa acima descritos.  |
|  | **/ /** |  |  |
|  | Data |  | Assinatura e Carimbo |