



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SUB-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA – SR-2  
PROGRAMA DE APOIO À PÓS-GRADUAÇÃO - PROAP



**SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO  
PARA ALUNO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

DIÁRIAS

INSCRIÇÃO EM EVENTO

**DADOS DO SOLICITANTE**

Programa de Pós-graduação solicitante: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Nome do(a) Estudante: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Tel. de Contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS**

Código do Banco: \_\_\_\_\_ Nome do Banco: \_\_\_\_\_

Código da Agência: \_\_\_\_\_ Nome da Agência: \_\_\_\_\_

Número da Conta Corrente: \_\_\_\_\_

**DADOS DO EVENTO/ATIVIDADE**

Descrição/Nome do Evento: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Valor da Inscrição no Evento (se for o caso): R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Título do Trabalho a ser apresentado e/ou Justificativa para a Participação no Evento:

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

Modalidade: ( ) Comunicação Oral ( ) Pôster ( ) Trabalho de campo

Trabalho: ( ) Individual ( ) Em equipe

**IMPORTANTE: No caso de trabalho em equipe, os dados serão os do(a) estudante que irá apresentar o trabalho.**

**PERÍODO DE AFASTAMENTO**

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pernoite?  SIM  NÃO

Número de Diárias: \_\_\_\_\_ Valor unitário: R\$ \_\_\_\_\_ Valor total: R\$ \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS**

1. ( ) Memorando de encaminhamento do Programa solicitante
2. ( ) Resumo do trabalho
3. ( ) Trabalho completo (no caso de comunicação oral
4. ( ) Programa do evento ou carta-convite constando o nome do proponente

**IMPORTANTE:** A falta de clareza, de exatidão ou de documentos prejudicará a análise da solicitação. O prazo de entrega do pedido, na SR-2, deverá ser de, no mínimo, 30 (trinta) dias úteis antes do início do evento.

DECLARO estar ciente de que a utilização indevida do apoio financeiro, bem como a falta de comprovação da efetiva participação no evento (**cópia do certificado**) e a entrega do canhoto do bilhete do transporte utilizado para o deslocamento implicarão na devolução à UERJ dos benefícios recebidos.

Estou ciente que deverei entregar à Secretaria da Pós-graduação, após o retorno do evento, um relatório técnico e o comprovante de participação.

**SOLICITANTE:**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante / Matrícula

**ORIENTADOR**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura / Matrícula / Carimbo

**COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura / Matrícula / Carimbo

**SUB-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA**

Concedo o apoio financeiro.

Ao DCONV, em prosseguimento, para as providências necessárias.

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura / Matrícula / Carimbo