**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM Escolher um item.

Lavras,    de de

Ao Pró-Reitor de Pós-Graduação,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data da solicitação: | Evento: | |
| Cidade do evento: | | Período do evento: |
| Descrição do Evento: | | |
| Justificativa que evidencie o interesse público para a concessão do auxílio: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante** | **Matrícula** | **CPF** | **Nº do Banco** | **Agência** | **Conta** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Obrigatoriamente necessário excluir essa caixa de texto após a leitura e antes da impressão.

Atenção: Se necessário, inserir outras linhas para informar os dados do(a) solicitante;

Informar apenas o número do banco (por exemplo: o Banco do Brasil é o 001, o Itaú é o 341, etc)

A falta de clareza ou de exatidão de algum documento bem como o não cumprimento do prazo estabelecido implicará no indeferimento da solicitação.

DECLARO estar ciente de que a utilização indevida do recurso relativo ao auxílio financeiro, bem como a falta de comprovação da efetiva participação no evento implicarão na devolução dos valores recebidos à UFLA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Solicitante: | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Prof.(a):  Coord. do PPG Escolher um item. |  | | |  | | | |
| **Fonte de recurso:** Escolher um item. |