**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. |