**À Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encaminho formulário e comprovantes originais de despesas realizadas em razão de participação em atividade de pesquisa/evento científico, conforme discriminação abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: | | CPF: |
| Curso: | Campus: | |
| Nome do Evento/Atividade: | | |
| Local: | | |
| Período de realização: | | |
| A viagem ocorreu conforme o período e itinerário planejado? ( ) Sim ( ) Não Se não, justifique: | | |
| Valor autorizado: | | |

**2. Discriminativo das despesas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Nº do comprovante** | **Despesa** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | |  |

Obs.: Somente documentos legíveis e com validade fiscal.

Observações:

|  |
| --- |
| 1. Anexar cópia autenticada do certificado de apresentação do trabalho, fornecido pela organização do evento.  2. Anexar originais dos comprovantes de despesas realizadas em razão da participação no evento, contendo nome e CPF do discente.  3. Estar ciente de que todas as informações citadas neste documento são de inteira responsabilidade do solicitante. |

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_