**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO DIÁRIO A DISCENTE**

**DADOS DO SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |       | **Nº USP** |       |
|  |  |  |  |
| **CPF** |       | **Passaporte nº** |       |
|  |  |  |  |
| **RG** |       | **Data de expedição** |       |
|  |  |  |  |
| **Endereço** |       |
|  |  |  |  |
| **Cidade** |       | **Estado** |       | **CEP** |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |       | **Telefone** |       |
|  |  |  |  |
| **Banco** |       | **Agência** |       | **C.Corrente**  |       |

**MOTIVO PRINCIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** |       |
|  |
| **Descrever o motivo da participação** |       |
|  |
| **Local** |       |
|  |
| **Período** |       |
|  |
| **Valor total do auxílio** |       |

Declaro estar ciente das obrigações e orientações informadas pela CCP, e que devo prestar contas em até 05 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem (entrega do formulário Modelo A preenchido e do certificado que ateste a participação em evento e apresentação de trabalho, atividade científica – documentos digitalizados precisam ser enviados por e-mail [ppgedu@ffclrp.usp.br]), ou comunicar imediatamente caso haja desistência do uso do recurso.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **COORDENADOR PPG** |
| Ribeirão Preto,      /     /     Assinatura do solicitante | **Prof. Dr. Elmir de Almeida**Coordenador do Programa de Pós-Graduação em EducaçãoFFCLRP-USP |