**APOIO DISCENTE PARTICIPAÇÃO DISCENTE EM EVENTO**

**EXCLUSIVAMENTE COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHO**

**Campus Juiz de Fora**

**Edital 18/2024**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO DISCENTE SOLICITANTE** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **CPF:** | **RG:** | **MATRÍCULA:** |
| **E-MAIL:** | **TELEFONE:** |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:**  | **CONTA CORRENTE:** |
| **DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL / ORIENTADOR** |
| **NOME:** |
| **CARGO:** | **SIAPE:** |
| **E-MAIL:** | **TELEFONE:** |
| **DADOS DO EVENTO** |
| **NOME DO EVENTO:** | **INSTITUIÇÃO PROMOTORA:** |
| **DATA DO EVENTO:** | **LINK DA PÁGINA DO EVENTO:** |
| **CRONOGRAMA DA VIAGEM** |
| **CIDADE DE ORIGEM:** | **DESTINO:** |
| **DATA DE IDA:** | **DATA DE RETORNO:** |
| **OBSERVAÇÕES:**  |
| **DESPESAS SOLICITADAS** |
| ( ) PASSAGENS ( ) TAXA DE INSCRIÇÃO ( ) HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO |
| Discente já recebeu auxílio financeiro anteriormente? ( ) Sim ( ) Não Quando? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL/ORIENTADOR, EXPLICITANDO A RELEVÂNCIA DA ATIVIDADE/EVENTO NA FORMAÇÃO E CAPACITAÇÃO DO ALUNO** |
|  |
| **ESTIMATIVA DE CUSTOS E RECURSOS** |
| **VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO** | **VALOR DO TRANSPORTE** **( ) Terrestre ( ) Aéreo**\* Anexar os 3 (três) orçamentos. | **VALOR DA HOSPEDAGEM**\* Anexar os 3 (três) orçamentos. |
| R$ | R$ |  R$ |
| Valor e detalhamento da estimativa de gastos com alimentação |
| Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas definidas pela Resolução CONSU/IF Sudeste MG/ N° 31/2018 - Regulamento de Apoio à Participação Discente em Eventos (RAPDE) e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima. Comprometo-me a apresentar em até 15 (quinze) dias após o encerramento do evento a prestação de contas, o certificado de participação e o relatório de viagem, com as comprovações de despesas. Declaro estar ciente de que a não apresentação dos referidos documentos citados constituirá situação de inadimplência e acarretará no impedimento da concessão de qualquer apoio futuro do beneficiário, enquanto houver pendência. |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do discente Assinatura do servidor responsável