**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE SOLICITANTE** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | |
| **CPF:** | **RG:** | | | **MATRÍCULA:** | | |
| **E-MAIL:** | | | | **TELEFONE:** | | |
| **DADOS BANCÁRIOS DO ESTUDANTE** | | | | | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | | **CONTA CORRENTE:** | | |
| **DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL / ORIENTADOR** | | | | | | |
| **NOME:**  *Nome do(a) servidor(a) que irá acompanhar os estudantes, conforme item 10.4.* | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | **SIAPE:** | |
| **E-MAIL:** | | | | | **TELEFONE:** | |
| **CRONOGRAMA DA VIAGEM** | | | | | | |
| **CIDADE DE ORIGEM:** Barbacena/MG | | | **DESTINO:** Campinas/SP | | | |
| **DATA DE IDA:** 25/08/2023 | | | **DATA DE RETORNO:** 27/08/2023 | | | |
| **OBSERVAÇÕES:** A logística, horários e locais de embarque e desembarque (origem e destino), para a viabilização da viagem, ficará a cargo dos(as) servidores(as) que irão acompanhar os(as) estudantes. | | | | | | |
| **DESPESAS SOLICITADAS** | | | | | | |
| ( X ) HOSPEDAGEM ( X ) (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/A ESTUDANTE** | | | | | | |
| Incentivar e apoiar a participação dos estudantes na 15ª Olimpíada Nacional em História do Brasil (ONHB) tem como objetivo estimular o estudo e conhecimento da História do Brasil, contribuir para a melhoria da qualidade da educação básica, identificar jovens talentos, promover inclusão social e incentivar o aperfeiçoamento dos professores e estudantes do IF Sudeste MG. | | | | | | |
| **ESTIMATIVA DE CUSTOS E RECURSOS** | | | | | | |
| **VALOR DO AUXLIO FINANCEIRO PARA ALIMENTAÇAO** | | **VALOR DO TRANSPORTE**  **( ) Terrestre ( ) Aéreo**  \* Anexar os 3 (três) orçamentos. | | | | **N° DE DIÁRIAS** 02 (duas) |
| R$ 450,00 | | Não se aplica | | | | R$ 450,00 |
| Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas definidas pelo 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 30 (trinta) dias após o final da viagem a prestação de contas, o certificado de participação e o relatório de viagem, com as comprovações de despesas da taxa de inscrição. 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