# REQUERIMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA DISCENTES

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE** |
| NOME: | MATRÍCULA: |
| CURSO: | TELEFONE: |
| E-MAIL: | CPF: |
| ENDEREÇO: | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA: | CORRENTE ( ) | OPERAÇÃO: |
|  |  |  | POUPANÇA ( ) |  |

|  |
| --- |
| **ANEXOS OBRIGATÓRIOS** |
|  | Cópia de submissão do trabalho. |
|  | Comprovante de submissão do trabalho a ser apresentado, emitido pela comissão organizadora do evento. |
|  | Programação e informações sobre o evento (folder, panfleto, web site, etc). |
|  | Autorização, para viagem, dos pais ou responsáveis legalmente constituídos, no caso de adolescentes. |
|  | Autorização para hospedagem dos pais ou responsáveis legalmente constituídos, no caso de adolescentes. |

|  |
| --- |
| **COORDENAÇÃO** |
| **ENSINO**(TCC, projeto de ensino, estágio etc)( ) | **PESQUISA**(projetos de pesquisa e afins)( ) | **EXTENSÃO E/OU CULTURA**(ações de extensão e/ou cultura)( ) |

|  |
| --- |
| ***ASSINATURA*** |
| Data: / /Assinatura do Discente ou responsável legal(assinatura digital via sougov.br) |