**Requisição de Auxílio Financeiro à Estudante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Graduando |  | Mestrando |  | Doutorando |
| Nome: |  |
| Nº Usp: |   |
| e-mail: |  |
| Banco: |  | Agência: |  | C.Corrente: |  |
| Programa de Pós-Graduação em: |  |
| Orientador: |  |
|  |
| Valor solicitado: |  |
| Nome do evento / Trabalho de campo: |  |
| Cidade e estado do evento / campo: |  |
| País do evento / campo: |  |
| Início do evento / campo: |  / / | Fim do evento / campo: |  / / |
| Data de ida da viagem: |  / / | Data da volta da viagem: |  / / |

Declaro estar ciente da apresentação de relatório técnico e de comprovação das despesas financeiras no prazo MÁXIMO de até 7 (sete) dias após a finalização do evento

Data:

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

Nome e assinatura do aluno