|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  **CCTS - CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS**  **PARA A SUSTENTABILIDADE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA**  **DOS MATERIAIS – PPGCM-So**  Rodovia João Leme dos Santos, km 110, Bairro Itinga  Telefone: (15) 3229-5941  CEP 18052-780 - Sorocaba - São Paulo – Brasil  **ppgcm@ufscar.br / www.ppgcm.ufscar.br** |  |

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A ALUNOS**

**PARA APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS EM CONGRESSOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Aluno(a):** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Orientador(a):** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **Bolsista?**  **SIM** | | | **Agência Financiadora:** | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **NÃO** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº CPF:** | | |  | | | | | | **E-mail:** | | | |  | | | | | |
| Conta Bancária: |  | | | | | | **Banco:** | | |  | | | | | | **Agência:** | |  |
| **Nome do Evento:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Período: de** | |  | | **a** | |  | | | | | **Local:** | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Título do Trabalho a ser APRESENTADO PELO ALUNO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Apresentação:****Oral** **Pôster** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Previsão das despesas e informações sobre a importância do evento (estimativa):** | | | |
| Taxa de inscrição: R$ | | Transporte aéreo/terrestre: R$ | |
| Folder, cartazes: R$ | | Hospedagem: R$ | |
| Valor Total: R$ | | | |
| *Importância da participação no evento:* | | | |
|  | | | |
| **DECLARAÇÃO:** | | | |
| O trabalho a ser apresentado é parte de minha tese/dissertação em desenvolvimento no PPGCM-So;  Para a Prestação de Contasa Capes, **e**ntregarei os Certificados de Participação e de Apresentação do trabalho à secretaria do PPGCM-So e demais comprovantes de despesas no prazo máximo de 7 dias após o término do evento. | | | |
| Sorocaba, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |
|  |  | |  |
| Aluno |  | | **Orientador(a)** |
| ***Informações:- para aprovação:***  ***i) Para aluno regularmente matriculado no programa;***  **ii) *O aluno não poderá ter reprovas e tem que ter cursado 1(um) semestre até a data do evento.***  ***iii) O discente deverá ter conceitos “A” e “B”.***  ***iv) Esclarecemos que o recurso nem sempre é suficiente para cobrir todas as despesas da participação;***  ***v) Anexar cópia do histórico escolar ao formulário assinado para entrega na secretaria no prazo determinado. O recurso só será liberado após a entrega do comprovante do aceite do trabalho e o depto. financeiro só efetua o depósito na semana do evento.***  ***vi) Para a prestação de contas, é obrigatória a entrega dos comprovantes, de estadia (hotel), transporte e certificado de apresentação do trabalho.*** | | | |