ANEXO I – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSAS ESTUDANTIS DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

Informações do solicitante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| Curso |  | Matrícula |  |
| E-mail |  | Telefone | ( ) - |
| N° do projeto no Portal de Projetos ao qual o solicitante está vinculado | | |  |

Dados bancários\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | . . - | Valor solicitado (R$) | |  | |
| Banco |  | Agência |  | Conta |  |

\*Para fins de pagamento o solicitante deve ser o titular da conta corrente.

Informações do evento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| Local |  | | |
| Data | Abertura / / | | Encerramento / / |
| Título do  trabalho aceito | |  | |

Coordenador do projeto ou orientador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | SIAPE |  |
| Área/Curso | |  | Telefone/Ramal | ( ) - ( ) | |

Estimativa de gastos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taxa de inscrição | | R$ | | Estadia | R$ |
| Transporte | | R$ | | Alimentação | R$ |
| Outros | R$ | | Especificar: | | |

Santa Maria, de de 2024.

Solicitante Coordenador do projeto ou orientador

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciente do GAP  Data: / / |  | Carimbo e assinatura da Chefia do Gabinete de Projetos |