**Centro de Ciências Sociais e Humanas - CCSH**

**Secretaria Integrada dos Cursos de Pós-Graduação - SIPOS**

**Subdivisão de Controle Financeiro das Pós-Graduações - SCF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL E CEP:** | | | |
| **DDD + TEL. (Residencial e celular):** | | | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **PROFISSÃO:** | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:** | | | |
| **Nº SIAPE (se for o caso):** | | | |
| **CPF:** | | | |
| **RG:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | **DATA DE EMISSÃO:** |
| **NACIONALIDADE:**  □ Brasileira  □ Outra: | | **NATURALIDADE:**  Cidade:  UF / Estado: | |
| **PERÍODO TOTAL DA VIAGEM** | | | |
| **IDA:** | | **VOLTA:** | |
| **ITINERÁRIO** | | | |
| **LOCAL DE ORIGEM:** | | **LOCAL DE DESTINO:** | |
| **Data CHEGADA:** | | **Data SAÍDA:** | |
| **Data do EVENTO (início):** | | **Horário do EVENTO (fim):** | |
| **Horário do EVENTO (início):** | |  | |
| **MOTIVO DA VIAGEM:** | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | **CONTA CORRENTE:** |
| **Assinatura Proposto:** | | | |
| **Parecer da Coordenação (Relevância para o PPG; por qual motivo o programa está pagando as diárias/passagens):** | | | |
| **Quantidade de diárias/passagens concedidas:** | | | |
| **Fonte do RECURSO:** | | | |
| **Assinatura / Carimbo Coordenador (a):** | | | |

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROPOSTO SCDP**