



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**



**ANEXO I - Edital 044/2018**

**Ficha de Solicitação para Bolsa de Formação Estudantil**

A autorização deste auxílio para eventos científicos fica a cargo do docente do curso do requerente. Para eventos gerais, tal parecer pode ser substituído pela autorização do Pró-Reitor de Assuntos Estudantis. Esta solicitação somente terá validade com a entrega da cópia do comprovante de inscrição no evento ou carta de aceite, condicionada aos demais requisitos constantes no Edital N.º 044/2018-PRAE.

**DADOS DO SOLICITANTE: (preencher com letra de forma legível) – (todos os campos são obrigatórios)**

Aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

BSE ativo: ( ) sim ( ) não

Sede do Curso: ( ) Cachoeira do Sul ( ) Frederico Westphalen

( ) Santa Maria ( ) Palmeira das Missões

CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**DADOS DO EVENTO:**

Nome do Evento: \_\_\_\_\_

Período de realização: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (somente eventos 2º Semestre de 2018 de 01/07/2018 a 31/12/2018)

Cidade/País: \_\_\_\_\_

Recebeu outro aporte financeiro da UFSM para participar do evento: ( ) Sim ( ) Não

NÚMERO DE BOLSAS FORMAÇÃO SOLICITADAS: ( ) 1(uma) para eventos no Estado  
( ) 2 (duas) para eventos fora do Estado e dentro do País ( ) 3 (três) para eventos fora do País.

**DADOS BANCÁRIOS DO SOLICITANTE:**

**Conta corrente individual, ativa em seu nome e CPF, conforme Edital 044/2018.**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta-Corrente: \_\_\_\_\_

Localização da Agência (cidade): \_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente das regras e procedimentos vigentes no Edital N. 044/2018 – PRAE**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do acadêmico solicitante da bolsa)

\_\_\_\_\_  
(Autorização do Docente ou Pró-Reitor)  
OBRIGATÓRIO CARIMBO OU NOME POR  
EXTENSO E MATRÍCULA SIAPE

\_\_\_\_\_  
(Nome do Órgão Estudantil solicitante – DCE- DA-CEU)  
OBRIGATÓRIO NOME POR EXTENSO OU CARIMBO

\_\_\_\_\_  
(Autorização do Representante Estudantil)  
(ASSINATURA E MATRÍCULA)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2018.  
(Local/Cidade) (DIA) (MÊS)