|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS | **UNIVERSIDADE Federal de Alagoas**  **INSTITUTO de Ciências Biológicas e da Saúde - ICBS**  **Programa de Pós-Graduação em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos - ppgDibict** |  |

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** |
| Nome completo do solicitante: |
| Matrícula: |
| CPF: |
| **Dados Bancários**  Nome do Banco: Nº da Agência: Nº da conta corrente: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO AUXÍLIO** |
| Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Local: |
| Qt. do auxílio \_\_\_\_\_\_ (Valor diário R$ 320,00) |
| Valor Total R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). |

|  |
| --- |
| **DADOS DO EVENTO/ATIVIDADE** |
| ( ) Congresso, seminário, encontro, etc. (**Anexar documentos comprobatórios)**  ( ) Trabalho de campo/visita técnica/cursos/treinamentos |
| **Descrição do evento/atividade** |
| **Descrever com DETALHES as atividades que serão realizadas.** |
| **Justificativa** |
| **Justificar a relevância da atividade desenvolvida como instrumento para sua formação acadêmica e profissional.** |

Maceió, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura Discente/Pesquisador Assinatura Orientador/a