

### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL COORDENAÇÃO ACADÊMICA – *CAMPUS* CERRO LARGO

Rua Major Antônio Cardoso, 590, Centro, Cerro Largo-RS, CEP 97900-000, 55 3359-3958 coord.acad.cl@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

#### EDITAL Nº 12/ACAD - CL/UFFS/2021

## RETIFICA EDITAL Nº 11/ACAD – CL/UFFS/2021, QUE DISPÕE SOBRE O PROGRAMA DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTES EM EVENTOS ACADEMICAMENTE RELEVANTES

#### **ANEXO I**

# SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTES, DO CAMPUS CERRO LARGO, EM EVENTOS ACADEMICAMENTE RELEVANTES

#### 1. DADOS DO SOLICITANTE

Nome completo:				
Nome social:				
Matrícula:	CPF:			
E-mail:				
Telefone:	Celular:			
Curso vinculado:				
[ ] Graduação. Curso:				
[ ] Pós-Graduação. Curso:				
Declara:				
( ) possui pendências na prestação de contas de auxílios instituídos por editais e/ou resoluções anteriores				
( ) não possui pendências na prestação de contas de auxílios instituídos por editais e/ou resoluções anteriores				
2. DADOS DO EVENTO:				
Nome do evento:				

Instituição Promotora	a:					
País:	Cidade:			Estado:		
Período de realização	):					
Título do trabalho a s	ser apresentac	do:				
Formato: [ ] Presence	ial [ ] Virtua	al				
Modalidade: [ ] Poster [ ] Oral [ ] Outra:						
Tipo de texto aprovado: [ ] Resumo [ ] Artigo Completo [ ] Outro:						
Justificativa (importâ	incia acadêm	ica):				
Resumo do trabalho:						
Palavas-chave:						
Declara:						
() apresentará o traba	alho e irá par	ticipar das d	lemais ativ	ridades do evento		
() apresentará o traba	alho e <u>não</u> irá	i participar o	las demais	atividades do evento		
3. DADOS BANCÁI	RIOS					
Banco:	Agência	ı:	Conta:			
4. PREVISÃO DE U	UTILIZAÇ <i>Â</i>	йo				
Finalidade do Auxílio	O	Valor unitá	rio (R\$)	Total (R\$)		
1 - Passagens rodovia	ária ou aérea					
2 - Taxa de inscrição	no evento					
3 - Hospedagem						
4 - Alimentação						

Total					
5. ANEXOS					
( ) Carta de aceite ou documer apresentado ou comprovante de su	1	ateste a aprovação do trabalho a ser			
( ) Fotocópia do RG e do CPF.					
( ) Fotocópia do cartão bancário de conta corrente ativa, cujo titular seja o estudante solicitante.					
( ) Fotocópia do folder ou impress taxas de inscrição, nos casos de ev	1 0	et onde conste a tabela com os valores das			
, ,	rojeto/programa, ou d	rojetos/programas, conforme item 4.1 II, eclaração do orientador que ateste as			
( ) Comprovante de matrícula atua	ılizado.				
Ciência do orientador sobre a apre	sentação do trabalho:				
Nome:		Siape:			
Assinatura:					
Data://20					
Assinatura do estudante:					
Data:/20					