|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS / AUXÍLIO FINANCEIRO – ALUNO** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | |
| Nome: | |  |
| CPF: | RG ou Passaporte: | |
| Matrícula UFMG: | | Curso a que pertence: |
| Orientador (se houver): | |  |
| **DADOS DO EVENTO** | | |
| Nome do evento: | |  |
| Local: |  | |
| Período de participação: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |  |
| **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | | |
| (Descrição resumida das atividades realizadas e avaliação do evento) | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno