

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTE	
Tipo de Vínculo:	Graduação Pós-graduação
Nome:	
CPF:	RG ou Passaporte:
E-mail:	Telefone:
Endereço:	Bairro:
Cidade/UF:	CEP:
Matrícula UFMG:	Curso:
Colegiado do curso:	
Orientador (se houver):	
<b>Solicitação de apoio está relacionado a algum Edital de Fomento?</b>	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Informar o link da página na WEB onde o Edital está disponível:	
<b>Recebeu algum apoio para o mesmo evento?</b>	
<input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial	
Valor obtido: _____	
<b>Dados Bancários (só é aceito conta corrente):</b>	
Banco (Nome e/ou N°): _____	
Agência (N°): _____	Conta corrente com o dígito (N°): _____
FINALIDADE DO AUXÍLIO PRETENDIDO	
<b>INFORMAÇÕES DO EVENTO:</b> Local: _____ Data de início: ____/____/____ Horário Previsto: _____ Data de término: ____/____/____ Horário Previsto: _____	
APOIO PLEITEADO	
<b>Taxa de Inscrição:</b> Não Sim valor: _____	
<b>Passagens:</b> Não Sim valor: _____	
<b>Hospedagens, locomoção e alimentação:</b> Não Sim valor: _____	
<b>Outros:</b> Não Sim descrever: _____ valor: _____	

 \_\_\_\_\_  
Assinatura