|  |
| --- |
| Nome da/do solicitante |
|  |
| Matrícula UFMG | Vínculo com o NPGAU |
|  | ( ) Mestranda/o ( ) Doutoranda/o ( ) Professor/a |
| CPF | RG ou RNE | E-mail |
|  |  |  |
| Banco (nome e número) | Agência | Conta corrente |
|  |  |  |
| Endereço completo (incluindo CEP) |
|  |
| Nome do evento e instituição organizadora |
|  |
| Município de realização do evento | Custo solicitado:( ) passagem: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) diária: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) inscrição: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) outro: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de início do evento | Data de término do evento |
|  |  |
| Título do trabalho a apresentar |
|  |
| Tipo de apresentação (palestra, comunicação, pôster etc.) | Publicação de anais |
|  | ( ) Sim ( ) Não |
| Autores (na ordem da publicação) | Vínculo com NPGAU |
|  |  |
| Observações |
|  |