|  |
| --- |
| Nome da/do solicitante |
|  |
| Matrícula UFMG | Vínculo com o NPGAU |
|  | ( ) Mestranda/o ( ) Doutoranda/o ( ) Professor/a( ) Pós-doutoranda/o  |
| CPF | RG ou RNE | E-mail |
|  |  |  |
| Especificação do material/serviço: |
| Custo estimado (anexar três orçamentos) |
| Justificativa (vinculação às atividades-fim da pós-graduação) |