|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) | | |