

 **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Faculdade de Educação**

**Programa de Pós-Graduação em Currículo, Linguagens e Inovações Pedagógicas**

**Mestrado Profissional em Educação**

**AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTE/DOCENTE**

( ) Diária ( ) Passagem

**INFORMAÇÕES BENEFICIADO/A**

BENEFICIADO/A:

CELULAR: ( ) -

E-MAIL DO BENEFICIADO/A:

CPF:

MATRÍCULA/SIAPE:

ENDEREÇO COMPLETO:

**DADOS BANCARIOS**

NOME DO BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

NÚMERO DO BANCO:

**INFORMAÇÕES EVENTO OU ATIVIDADE**

EVENTO OU ATIVIDADE:

LOCAL DO EVENTO/ATIVIDADE:

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO EVENTO/ATIVIDADE:

QUANTIDADE CONCEDIDA DE AUXÍLIOS:

JUSTIFICATIVA DO PLEITO, MENCIONANDO A IMPORTÂNCIA E A RELAÇÃO DO EVENTO COM A TEMÁTICA DA PESQUISA REALIZADA:

**INFORMAÇÕES PASSAGEM**

DATA DE PARTIDA:

DATA DE RETORNO:

LOCAL DE PARTIDA:

LOCAL DE RETORNO:

**CÁLCULO DO VALOR DO AUXÍLIO FINANCEIRO**

QTD DE AUXÍLIOS:

1. =

VALOR DO AUXÍLIO DIÁRIO

1. =

TOTAL R$ = ( A\*B) =