



UFAL



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE/PESQUISADOR**

Observação 1: O/a solicitante da UFAL, candidato/a ao recebimento de auxílio financeiro, deverá instruir o pedido junto ao PPG a que está vinculado, munido dos seguintes documentos: programação do evento + documento/carta/convite expedido pelos organizadores do evento que comprove o aceite do trabalho a ser apresentado + formulário de solicitação do auxílio (campo solicitação devidamente preenchido).

Observação 2: Caso seja trabalho de campo/visita técnica, o/a solicitante deve apresentar documento/s que justifique/m a atividade a ser realizada e indique data, local e programação.

Observação 3: Os dados bancários deverão ser do/a próprio/a solicitante. Informar a conta corrente.

Observação 4: Não serão aceitos formulários com rasuras.

**SOLICITAÇÃO (Uso exclusivo do/a estudante ou pesquisador PNPd)**

AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE

AUXÍLIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR (PNPD)

Nome do Programa de Pós-graduação:

Telefone do programa:

E-mail do programa:

Nome completo do/a solicitante:

CPF:

E-mail:

Dados Bancários:

Nome do Banco:

Nº da Agência:

Nº da conta corrente:

Dados do evento/atividade:

Congresso, seminário, encontro, etc.

Trabalho de campo/visita técnica/cursos/treinamentos

Local: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Descrição do evento/atividade:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do/a solicitante

**ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO (Uso exclusivo do Programa de Pós-graduação)**

Pedido:

Deferido

Indeferido. Motivo: \_\_\_\_\_

Auxílio Nacional

Auxílio Internacional

Valor diário nacional R\$ 320,00

Qt. do aux. diário \_\_\_\_\_

Valor Total R\$: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Caso o valor diário não seja concedido na totalidade dos dias do evento/atividade, JUSTIFICAR:

Valor diário internacional (conforme tabela disposta na Portaria nº 132 Capes, de 18/08/2016)

Qt. do aux. diário \_\_\_\_\_

Valor diário/dólar: \_\_\_\_\_ Cotação/dólar: \_\_\_\_\_ Data da Cotação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Valor Total (em R\$): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Caso o valor diário não seja concedido na totalidade dos dias do evento/atividade, JUSTIFICAR:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do/a coordenador/a do PPG (com carimbo)

**AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO (Uso exclusivo da PROPEP)**

Autorizado (Empenho 2019NE000626 – Estudante)

Autorizado (Empenho 2019NE000856 – PNPd)

Negado. Motivo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do/a autorizador/a (com carimbo)