

Serviço Público Federal

Universidade Federal Fluminense

Plano de Aplicação| Auxílio Financeiro à Pesquisador (Para organização de eventos)

**Identificação do Proposto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO PESQUISADOR | | MATRÍCULA  Digite aqui. |
| TELEFONE DE CONTATO  Clique aqui para digitar texto. | E-MAIL  Clique aqui para digitar texto. | |
| CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO A QUE PERTENCE  Clique aqui para digitar texto. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO EVENTO  Clique aqui para digitar texto. | LOCAL DE REALIZAÇÃO  Clique aqui para digitar texto. |

**Auxílios Solicitados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item da Despesa | Concessão | Valor |  |
| Passagem Aérea  Terrestre | Sim Não | R$ Valor |  |
| Diárias *\*consultar tabela e preencher formulário.* | Sim Não | R$ Valor |  |
| Material de Consumo | Sim Não | R$ Valor |  |
| Serviço Pessoa Jurídica | Sim Não | R$ Valor |  |
| Total das Despesas |  | R$ Valor |  |

**Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Pesquisador.**