**SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

|  |
| --- |
| Nº LICITAÇÃO (uso da Secretaria Acadêmica)  |
| **DADOS ACADÊMICOS** |  |
| Nome | RA |
|  |  | Área de Concentração |
| **DADOS DO EVENTO** |
| Evento: |
| Período: a  | Cidade | País  |
| Título do trabalho a ser apresentado: |
| Orientador: |
| **SOLICITAÇÃO**: |  |  |
| **DADOS PESSOAIS PARA FIM DE SEGURO (preencha somente para viagem internacional)** |
| Endereço Residencial  | Numero | Complemento |
| Bairro | Cidade | UF | CEP |
| CPF | Data de Nascimento |
| Email | Telefones para contato |
| Data de embarque | Data de embarque do retorno |
| Contado na ocorrência de sinistro Nome | Telefones |
|  |  |  |
| Aluno | Orientador |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USO DA SECRETARIA** Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_ |  | **APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO** **DE PÓS-GRADUAÇÃO IE/UNICAMP** |
| **Rubrica Funcionário** |  |  |