**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** |  |  |