

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS PARA AUXÍLIO À DOCENTES
E/OU DISCENTES EM TRABALHO DE CAMPO/PARTICIPAÇÃO EM
EVENTOS/AUXÍLIO À PESQUISA**

Nome:		
RG:	CPF:	Telefone/Celular:
Endereço Completo:		
Curso:	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado

Valor Solicitado:			
Diárias:	<input type="checkbox"/> deslocamento para a área de pesquisa.	<input type="checkbox"/> transporte – táxi, ônibus – outro.	<input type="checkbox"/> alimentação e pousada

Auxílio: indicar a área da pesquisa, o período do deslocamento, e as atividades a serem realizadas:

Justificativa da solicitação:

Guarapuava (PR), _____ de _____ de 20____
<hr/> Assinatura do beneficiário.

Dados Bancários:

Banco.:	Nº do banco.:	Ag.:	Op.:
C/C ou Poupança:		Conta somente no nome do titular. Não pode ser conjunta ou de terceiro(s).	
ATENÇÃO: O PAGAMENTO SERÁ FEITO EXCLUSIVAMENTE POR TRANSFERÊNCIA. EM HIPÓTESE ALGUMA SERÁ REALIZADO POR OUTRO MEIO.			

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO CEDETEG
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS – SEAA/G
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA - PPGG

RELATÓRIO AUXÍLIO DISCENTE*

*O relatório deverá ser entregue em até uma semana após o retorno do evento ou da atividade proposta, juntamente com as seguintes comprovações:

- () Eventos: comprovante da apresentação/publicação/texto, deve constar a menção à CAPES;
- () Trabalho de campo: *e-mail* com agendamento da entrevista, foto com a data da atividade de campo; documento assinado com os entrevistados etc.
- (...) Realização de experimentos relativos ao desenvolvimento da pesquisa: nota fiscal do pagamento do experimento.

1. IDENTIFICAÇÃO	
Pós-graduando(a):	
Orientador(a):	
Mestrado () Doutorado ()	Bolsista: () Sim () Não

2. ATIVIDADES REALIZADAS		
Instituição:	Cidade:	UF:
Local:		
Data de início e término:		
Resultado das atividades realizadas:		

De acordo, em / /

Pós-graduando(a)

Orientador(a)

Aprovação do PPGG:

Aprovado

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação.