SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

COORDENAÇÃO ACADÊMICA – *CAMPUS* CERRO LARGO

Rua Major Antônio Cardoso, 590, Centro, Cerro Largo-RS, CEP 97900-000, 55 3359-3958

coord.acad.cl@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**EDITAL Nº 12/ACAD - CL/UFFS/2024**

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTES, DO CAMPUS CERRO LARGO, EM EVENTOS ACADEMICAMENTE RELEVANTES

1. DADOS DO SOLICITANTE

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nome Social: |
| Matrícula: | CPF: |
| E-mail institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@estudante.uffs.edu.br |
| Telefone: | Celular: |

2. DADOS SOBRE O EVENTO:

|  |
| --- |
| Nome do evento: |
| Instituição Promotora: |
| País: | Cidade: | Estado: |
| Data de realização do evento: |
| Título do trabalho apresentado: |
| Data da apresentação do trabalho: |

3. Número do processo cadastrado no SIPAC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ANEXOS

( ) Cópia do certificado/declaração de apresentação de trabalho no evento.

( ) Cópia do certificado/declaração de participação no evento (para solicitante que declarou, no Anexo I, a apresentação de trabalho e participação no evento).

( ) Documentos comprobatórios originais das despesas relativas ao pagamento de passagens, inscrição, hospedagem e alimentação, **onde constem nome e CPF do estudante**.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_.

Somente assinatura à caneta ou eletrônica (gov.br). Não serão aceitas assinaturas escaneadas