

Serviço Público Federal

Universidade Federal Fluminense

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADOR PÓS-DOUTORAL (PNPD/PÓS-DOC)

**Programa de Pós-Graduação a que pertence:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Dados do Pesquisador Pós-Doutoral**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Nome Completo | Clique aqui para digitar texto. | | CPF | Clique aqui para digitar texto. | | Registro SISPOS | Clique aqui para digitar texto. | | E-mail | Clique aqui para digitar texto. | | Telefone | (Clique aqui para digitar texto.) Clique aqui para digitar texto. |   Dados Bancários   |  |  |  | | --- | --- | --- | | BANCO  Clique aqui para digitar texto. | AGÊNCIA  Clique aqui para digitar texto. | CONTA CORRENTE (NÃO É PERMITIDO POUPANÇA/CONJUNTA/TERCEIROS)  Clique aqui para digitar texto. | |

**Dados do Supervisor e da Pesquisa**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO  Clique aqui para digitar texto. |
| TITULAÇÃO  Clique aqui para digitar texto. |
| TÍTULO DA PESQUISA  Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plano de Aplicação** | | | | |
| Pesquisa e Participação em Evento | | | | |
| Taxa de Inscrição *\*apresentar Comprovação para esse valor* | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |
| Passagens  *\*Apresentar consulta para esse valor* | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |
| Diárias \*consultar tabela de diárias (Nacional ou internacional) | R$  Clique aqui para digitar texto. | VALOR DA DIÁRIA EM DOLAR  Clique aqui para digitar texto. | COTAÇÃO DO CÂMBIO (R$)  Clique aqui para digitar texto. | DATA DA COTAÇÃO  Clique aqui para digitar texto. |
| * Material de Consumo | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |
| * Serviço de Pessoa Jurídica | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |
| * Organização de Eventos | | | | |
| Diárias para Prof. Convidado | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |
| Passagem | R$  Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |

......................................................................................................................................................................................

Termo de Compromisso

Declaro estar ciente da portaria 156/2014 - CAPES e da Instrução de Serviço PROPPI nº 04/2015 e de que, deverei prestar contas até 13 de dezembro de 2019, ano de exercício, do auxílio financeiro ao pesquisador concedido no âmbito da Universidade com recursos CAPES.

Niterói,Clique aqui para digitar texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador Pós-Doutoral

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor Assinatura e Carimbo do Coordenador