

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANCOClique aqui para digitar texto. | AGÊNCIAClique aqui para digitar texto. | CONTA CORRENTE (NÃO É PERMITIDO POUPANÇA/CONJUNTA/TERCEIROS)Clique aqui para digitar texto. |

 |

**Dados do Supervisor e da Pesquisa**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETOClique aqui para digitar texto. |
| TITULAÇÃOClique aqui para digitar texto. |
| TÍTULO DA PESQUISAClique 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 COTAÇÃOClique 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