**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO SOLICITANTE** |
| Nome: Nº USP: |
| E-mail: |
| Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto |
| Orientador: |
| Bolsista: ( ) Sim. Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não |

|  |
| --- |
| **DADOS SOBRE O EVENTO** |
| Nome do Evento: |
| Local: |
| Data: |
| Título do Trabalho: |
| Forma de Apresentação: Oral ( ) Pôster ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outras informações *(premiações, contrapartida do evento, etc):* |

|  |
| --- |
| **VALOR SOLICITADO**  Inscrição no Evento: Sim ( ) Não ( ) Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hospedagem: Sim ( ) Não ( ) \_\_\_\_\_ Diárias no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Transporte: Sim ( ) Não ( ) Ida: R$ \_\_\_\_\_\_\_ Volta: R$ \_\_\_\_\_\_\_ Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURAS** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Solicitante |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECISÃODACCP-BioS** | | |
| Deferido ( )  Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Indeferido ( )* | Data:  \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OBS:** Todos os pagamentos realizados com Verba PROEX só podem ser realizados pelo PPG BioS, **posteriormente ao evento** *(por reembolso)* e mediante a apresentação de todos os recibos e comprovantes, dentro das Normas da CAPES.

***Enviar este formulário preenchido para*** [***verbabios@icb.usp.br***](mailto:verbabios@icb.usp.br) ***com cópia para*** [***ppg.biosistemas@usp.br***](mailto:ppg.biosistemas@usp.br)