FORMULÁRIO AUXÍLIO FINANCEIRO COM RECURSOS PROAP

**( ) ESTUDANTE ( ) PESQUISADOR**

|  |
| --- |
| **Nome:** **Nº CPF: E-mail:** **Nome e Número do Banco: Nº Agência: Nº Conta:** |

|  |
| --- |
| **Detalhar Atividade: ex:**revisão, tradução, taxa de publicação de conteúdos científico-acadêmicos. Desenvolvimento de projeto de pesquisa. |

**Valor solicitado:**

**Para revisão/tradução**

Nome da Empresa:

CNPJ:

Cidade/Estado:

**ANEXAR ABAIXO:**

**se for revisão/tradução, três orçamentos.**

se for taxa de publicação: documento que comprove o valor solicitado.

OBS:

Prestação de contas: Enviar para a secretaria, ppgaea@ufscar.br, nota fiscal no valor solicitado e no CPF do solicitante.

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

Nome e assinatura do solicitante

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

Nome e assinatura do orientador (se auxílio estudante)