|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO**  **Deverá ser encaminhado antes da realização da atividade** |

|  |
| --- |
| **ANEXO I** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Interessado(a): |
| Linha de pesquisa: |
| Evento: |
| Local: Data: |
| Título da apresentação: |
| Link do site: |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. RECURSOS ESTIMADOS (máximo 640,00) –** valor a ser ressarcido pelo PPIFOR mediante a apresentação das notas fiscais e comprovantes da apresentação do trabalho. | |
| [ ] Hospedagem (discentes) | R$: |
| [ ] Alimentação (discentes) | R$: |
| [ ] Transporte (discentes) | R$: |
| TOTAL | R$: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ASSINATURAS** | |
| Assinatura do(a) Interessado(a):  Assinatura do(a) orientador(a): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024. |
| [ ] Estou ciente e de acordo com as disposições do Edital 037/2024 PPIFOR/Unespar. | |

INCLUIR A CARTA DE ACEITE

INCLUIR O RESUMO OU ARTIGO APROVADO