|  |
| --- |
| **Informações do Credor - Aluno(a), ou Professor(a)** |
| Nome Completo:  |
| CPF:  | RG/RNE:  | N° USP:  | Passaporte: |
| Endereço:  |
| Complemento:  | Cidade:  | Estado: SP | CEP:  |
| Telefones:  | Data de Nascimento:  | E-mail:  |
| Banco:  | Agência:  | Conta-Corrente1:  |
| Nome do Orientador(a) ou Instituição de Origem:  |
| *(1) A conta deve ser de titularidade do próprio credor e não pode ser do tipo conta-salário ou poupança.* |
|  |
| **Informações do Evento** |
| Nome:  |  | Período de Participação no Evento:  |
| Cidade:  | Estado:  | País:  |
|  |  |  |
| **Descrição do Gasto** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |  | **Solicitante** |
| Auxílio Diário |  |  |  |  |  |
| Passagem |  |  |  |  |  |
| Taxa de Inscrição |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Valor Total Solicitado** |  |  | Data e Assinatura |
|  |  |  |  |  |
| **Valor Autorizado pelo(a) Coordenador(a) do Programa** |  | **R$**  |
|  |  |
| **Observações** |  | **Aprovação do Coordenador(a) do Programa** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | Data e Assinatura |

**Solicitação de Auxílio Financeiro – CAPES PROAP Bioinformática**