



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO TECNOLÓGICO DE JOINVILLE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA E CIÊNCIAS MECÂNICAS

REQUISIÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

1. DADOS PESSOAIS
Nome:
Banco:
Agência:
Conta corrente:

2. DADOS DO EVENTO
Nome do Evento:
Tipo de Evento: () Nacional () Internacional
Local:
Período:
Tipo de participação no evento:

3. DADOS DA VIAGEM		
TRECHOS/PERCURSOS		
Datas: saída/retorno	Cidade de Origem	Cidade de Destino
/ / a / /		
MEIO DE TRANSPORTE		
(....) Aéreo	(....) Rodoviário	
(....) Veículo Oficial	(....) Veículo Próprio	
ESTIMATIVA DE GASTOS*		
Taxa de Inscrição (R\$):		
Transporte (R\$):		
Hospedagem (R\$):		

* O pagamento será feito na modalidade **REEMBOLSO**, através de transferência bancária para a conta do(a) discente, informada no formulário. Após a viagem, deve-se enviar todos os comprovantes de gastos (Exemplos: comprovante do valor da passagem aérea, nota fiscal de alimentação, nota fiscal de hospedagem etc.)

4. OBJETO DA VIAGEM: <i>(Motivação/Vinculação com o projeto de pesquisa)</i>

Florianópolis, XX de XXXXX de 20XX.