**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES CIENTÍFICAS**

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: No de matrícula:

CPF:

Email:

Telefone:

🞏 Mestrado 🞏 Doutorado

Agência financiadora (se bolsista): 🞏CAPES 🞏CNPq 🞏FAPESP 🞏Outras

Nome do orientador:

**DADOS DA REUNIÃO:**

Nome da Reunião Científica:

Local: Período de realização:

Trabalho a ser apresentado:

**AUXÍLIO SOLICITADO:**

Taxa de inscrição:

Passagem:

Alimentação:

Hospedagem (indicar o hotel em que vai se hospedar):

**Total solicitado**:

**TERMO DE COMPROMISSO:**

Declaro que não recebi auxílio de outra Instituição para os itens solicitados e assumo o compromisso de entregar na Secretaria de Pós-Graduação em Toxinologia cópia do certificado de participação no evento, bem como do trabalho apresentado e todos os recibos no valor concedido em até 07 dias após o retorno.

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura do solicitante Assinatura do orientador

OBS: Anexar ao formulário cópia do resumo, comprovante de aceitação do trabalho a ser apresentado e programa oficial do evento.