|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA**  **PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO REGIONAL** |  | |  |

## 

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO ( ) DOCENTE ( ) DISCENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da mãe: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | |  | | DADOS BANCÁRIOS | | | | | |  | | | | | |
| RG: | |  | | ÓRGÃO EXPEDIDOR | | | | | |  | | | UF | |  |
| Data de Expedição: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nº do Passaporte (se estrangeiro): | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Lotação/Órgão: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo/Função: | |  | | | | | | E-mail | | |  | | | | |
| Escolaridade do Cargo: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | |  | | | | | | Telefone | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. OBJETO E DESTINO DA VIAGEM: (Motivação/Vinculação do Serviço ou Evento aos Programas e Projetos em andamento no PPGDR; Destino da viagem) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. RELAÇÃO DE PERTINÊNCIA entre a função ou o cargo do Proposto com o objeto da viagem; relevância da prestação do serviço ou participação para as finalidades do PPGDR | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. PERÍODO DE AFASTAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAÍDA | | | | Local | |  | | | | | | Data | |  | |
| MISSÃO/COMPROMISSO | | | | Local | |  | | | | | | Data | |  | |
| RETORNO | | | | Local | |  | | | | | | Data | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. TRANSPORTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa terrestre |  | VeículoOficial |  | | Empresa Aérea | |  | | Outros: | | | |  | |  |

Em caso de veículo próprio, por favor informar a distância percorrida (em km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. DÉBITO DO RECURSO | | | | | | | | | | |
|  | Reitoria |  | Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Projeto | x | Outros: | PROAP PPGDR |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Pelo presente, comprometo-me a:  a) Restituir, em cinco dias contados a partir da data de retorno à UEPB, as diárias recebidas em excesso;  b) Apresentar na Prestação de Contas documentos que venham a comprovar a efetiva realização das atividades previstas, tais como atas de reunião, declaração/certificados de participação ou presença, entre outros. | | |  |
|  |  |  |  |
| Campina Grande, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_. | |  |  |
|  | | Assinatura do proposto |  |