|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |  | Veículo Oficial |  | 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 |  |