**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE**

Conforme Anexo II da IN 003/2016 – PROPESP

**1 – DADOS DO ORIENTADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
|  | |
| Telefone: | E-mail: |

**2 – DADOS DO ESTUDANTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/matrícula: |  | | CPF: | |
|  | | | | |
| Telefone: | | E-mail: | | |
|  | | | | |
| Banco (nome e n.º): | | Agência: | | Conta: |

**3 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:**

Valor: **R$**

Justificativa: (caso o espaço seja insuficiente, anexar justificativa a este formulário)

Rio Grande/RS, 14 de março de 2018.

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

Assinatura do orientador

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

Assinatura do discente

**Reservado à Coordenação do PPGC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parecer: | ( ) Deferido | ( ) Indeferido | Valor concedido (se deferido): **R$** |

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

Assinatura e carimbo do coordenador

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.