

A. INFORMAÇÕES SOBRE O DISCENTE

Nome:	Curso: Escolher um item.
e-mail:	RA:
Banco:	Agência:
Conta:	CPF: . . -
Tel. Contato:	

Está vinculado à alguma Agência Financiadora:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual: Escolher um item.
Aluno de Iniciação Científica:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Tempo de projeto:
Está matriculado ou concluiu curso de Pós-graduação Stricto Sensu:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

B. INFORMAÇÕES SOBRE O DOCENTE

Nome:	Centro: Escolher um item.
-------	---------------------------

C. INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO

Nome do Evento:		
Cidade:	Estado:	País:
Início do Evento: Clique aqui para inserir uma data.	Fim do Evento: Clique aqui para inserir uma data.	
Data da viagem: Clique aqui para inserir uma data.	Data do retorno da viagem: Clique aqui para inserir uma data.	

D. RELAÇÃO DE DESPESAS

Item	Despesas	Descrição	Qtd.	Unitário(R\$)	Total Parcial (R\$)
1	Escolher um item.			R\$	R\$
2	Escolher um item.			R\$	R\$
3	Escolher um item.			R\$	R\$
4	Escolher um item.			R\$	R\$
5	Escolher um item.			R\$	R\$
				TOTAL	R\$

Código das Despesas: PA: Passagem Aérea PT: Passagem Terrestre DH: Diárias de Hospedagem TI: Taxa de Inscrição MG: Material Gráfico

DOCUMENTOS ANEXOS A SOLICITAÇÃO: (Marque com um X)

<input type="checkbox"/> Folder do Evento	<input type="checkbox"/> Resumo do Trabalho (1ª página)	<input type="checkbox"/> Aceite ou Convite
<input type="checkbox"/> Valor da Inscrição, Impresso do Site	<input type="checkbox"/> Cotação de Material Gráfico	<input type="checkbox"/> Cabeçalho do Extrato-CC
<input type="checkbox"/> 03 Cotações de Passagens Aéreas*	<input type="checkbox"/> 03 Cotações de Passagens Terrestres*	<input type="checkbox"/> 03 Cotações de Hospedagem*

*Caso não haja/consiga 03 cotações de PA, PT e DH incluir declaração assinada. (Disponível no site)

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA: Concordo com os termos estabelecidos pela Resolução do CONSEPE nº 142 de 28/11/2012 que regulamenta os procedimentos para a concessão de Auxílio Eventos Estudantis de Caráter Científico, Acadêmico e Tecnológico, aos alunos de Graduação da UFABC, em especial no Art. 5º item 2º que se refere a Prestação de Contas, que determinam que o beneficiário, deverá apresentar a prestação de contas em até 15 (quinze) dias corridos após o encerramento das atividades financiadas.

Data: Clique aqui para inserir uma data.

Documento deverá ser assinado após a volta das atividades presenciais

Assinatura do Discente

Assinatura do Orientador

E. PARECER DA PRÓ-REITORIA DE PESQUISA

<input type="checkbox"/> Aprovado	Documento deverá ser assinado após a volta das atividades presenciais
<input type="checkbox"/> Denegado	
Assinatura e Carimbo:	Data : _____

F. PARECER DA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

<input type="checkbox"/> Aprovação integral	Documento deverá ser assinado após a volta das atividades presenciais
<input type="checkbox"/> Aprovação dos itens:	
<input type="checkbox"/> Denegado	
Assinatura e Carimbo:	Data : _____

G. PARECER DA AUTORIDADE FINANCEIRA -

Na qualidade de ordenador de despesas, e tendo em vista a Resolução CONSEPE nº 142 de 28/11/2012 e posteriores modificações, autorizo o pagamento dos itens de despesa acima descritos. Documento deverá ser assinado após a volta das atividades presenciais	
_____ Data	_____ Assinatura e Carimbo

Exemplo

Justificativa do orientador



Santo André,

À Pró-Reitoria de Graduação (PROGRAD)

Auxílio Eventos Estudantis de Caráter Científico, Acadêmico ou Tecnológico

Venho por meio desta justificar a participação da aluna .

XXVII Congresso Brasileiro de Engenharia Biomédica (CBEB 2020).

A aluna tem desenvolvido Trabalho de Graduação em tema relacionado a Engenharia Biomédica há cerca de um ano com o tema:

A consistência dos resultados obtidos permitiu a submissão de resumo para o Congresso acima descrito.

A aluna é bastante dedicada a pesquisa desenvolvida, e tem interesse em continuar desenvolvendo pesquisa acadêmica, pretendendo ingressar no curso de Mestrado em Engenharia Biomédica. Sua participação no referido Congresso é importante para sua formação acadêmica, uma vez que possibilita a apresentação do seu trabalho, avaliado pela comunidade científica, e o acompanhamento deste importante evento científico voltado para a área de formação da aluna. As atividades de complementação da formação acadêmica são fundamentais para a formação profissional.

Recomendo a participação da aluna no Congresso, de forma remota devido a atual conjuntura, e estou certa de que a aluna aproveitará esta experiência na formação acadêmica e nas etapas futuras de sua vida profissional.

Atenciosamente,

Resumo do Trabalho

Aceite do trabalho, caso tenha recebido da comissão organizadora do evento

Exemplo

Folder do Evento



Exemplo

Tabela Taxa de Inscrição

Categoria	Valor Final (Até 04/09/2020)	Valor Final (Após 04/09/2020)
Profissional (membro SBEB/ABFM)	R\$ 600,00	R\$ 800,00
Profissional (não membro SBEB/ABFM)	R\$ 750,00	R\$ 950,00
Estudante (membro SBEB/ABFM)	R\$ 275,00	R\$ 350,00
Estudante (não membro SBEB/ABFM)	R\$ 375,00	R\$ 450,00
Participação Virtual Profissional (membro SBEB/ABFM)	R\$ 250,00	R\$ 330,00
Participação Virtual Profissional (não membro SBEB/ABFM)	R\$ 300,00	R\$ 400,00
Participação Virtual Estudante (membro SBEB/ABFM)	R\$ 100,00	R\$ 130,00
Participação Virtual Estudante (não membro SBEB/ABFM)	R\$ 150,00	R\$ 200,00

Obs.: inscrição profissional dá direito a dois artigos, e a inscrição de estudante dá direito a um artigo. Cada artigo adicional possui um valor de R\$ 150,00

[Clique aqui para fazer sua inscrição no CBEB2020](#)

Dados Bancários: Cópia do Cartão ou Cabeçalho do extrato