|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**  Centro de Filosofia e Ciências Humanas - CFCH |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO – AUXÍLIO FINANCEIRO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Requisitante:** | | | | | |
| **Programa/Curso:** | | | | | |
| **Responsável pela abertura do processo:** | | | | | |
| **SIAPE:** | **E-mail:** | | | | |
| **Está previsto no PGC? SIM  NÃO** | | | | | |
| **Nome do Evento:** | | | | | |
| **Período:** | | **Cidade do Evento:** | | | |
| **Importância da participação do discente/pesquisador no evento e para o Programa de Pós-Graduação:** | | | | | |
| **Detalhar os gastos:** | | | | | |
| **Valor a pagar (total):** | | | | | |
| **Fonte do recurso:** | | | **Elemento da despesa** para remanejamento: | | |
| **Observações:**  Detalhar os nomes dos discentes/pesquisadores, DRE/SIAPE e valor destinado a cada um.  Caso os nomes não caibam no espaço disposto, anexar mais uma página.  Não esquecer das assinaturas ao final da última folha do Requerimento. | | | | | |
| **Nome** | | | | **DRE/SIAPE** | **Valor** |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Coordenador(a)   (Assinatura e Carimbo ou Assinatura Eletrônica) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Diretor(a)  (Assinatura e Carimbo ou Assinatura Eletrônica) |

Para assinatura eletrônica, acesse: <https://assinador.iti.br/>