

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

FACULDADE DE FARMÁCIA–COORDENAÇÃO DO PPG-CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

CAMPUS UNIVERSITÁRIO - JUIZ DE FORA – MG

CEP 36036-900 TELEFONE (32) 2102 - 3893

E-MAIL: [ppg.cienciasfarmaceuticas@ufjf.edu.br](mailto:ppg.cienciasfarmaceuticas@ufjf.edu.br)

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS, VISITAS TÉCNICAS E VIAGENS DE PESQUISA NACIONAIS**

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

**INFORMAÇÕES DO DOCENTE**:

|  |
| --- |
| Nome:  RG: CPF:  Banco:  Agência:  Conta: |

**INFORMAÇÕES DO EVENTO**:

|  |
| --- |
| Nome completo do evento:    Promotora do Evento:  Período do Evento:  Início  Fim.  Cidade do Evento:  Unidade da Federação do Evento (Estado): |

**AUXÍLIO SOLICITADO**:

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade: | Aéreo e terrestre. |

Obs.: Os auxílios acima podem acumular-se.

Juiz de Fora, Clique aqui para inserir uma data.

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

Assinatura Docente Aprovação Coordenação