



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BENEFICIÁRIO:  |  | CPF:  |
| PROGRAMA:  CURSO: |
| TELEFONE:  | E-MAIL:  |  |
| **BANCO:** |  | **AGÊNCIA:** **CONTA:**  |  Não possui conta corrente |
| Nome do Proponente/Solicitante: |
| Data: Assinatura do Beneficiário: |

DATA:

**Ass. Proponente/Solicitante**

DATA:

**Ass. Ordenador de Despesa**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ PESQUISA |
| MOTIVO DO AFASTAMENTO: | **PERÍODO DO EVENTO:** **NOME DO EVENTO:** |
| VALOR DO AUXÍLIO: | **R$**  |
| Recurso: **( ) CAPES/PROAP COTA PROPGPI** **( ) UNIRIO PÓS-GRADUAÇÃO****( ) UNIRIO GRADUAÇÃO****Obs.: Conforme legislação em vigor o auxílio-financeiro ao estudante não poderá ser superior às diárias para servidor civil ((Portaria 156/2014 e Portaria 132/2016 - CAPES)) para pós-graduação e para graduação deverá ser observada a OS 01 de 08/02/15 PROGRAD/PROAD.** |
| **Justificativa:**  |
|  |
| **AUTORIZAÇÃO DE DESPESA (Ordenador de Despesa)** |
|  DEFERIDO  DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES  INDEFERIDO |
| Justificativa (caso de deferimento com restrições ou indeferimento): |

Versão: 1.2018 em 11/07/2018